

被扶養者（配偶者・子）認定申請書

下記のとおり申請します

被保険者	氏名コード*	123456	氏名	健保 太郎	所属内線	○○○○○○ (999 - 9999)
被扶養者	氏名	健保 愛子	生年月日	○ S H. R XX 年 XX 月 XX 日	続柄	妻

※ 学生である「子」は、[認定申請書] の記入は不要。但し 別途「学生証」等のコピーを添付願います。

1. 今回申請されるご家族の直前の状況

(1) 加入されていた保険制度 (健康保険 組合健保 国民健保 その他 ())

(2) 勤務の有無 (直近1年以内の状況)

① なし → 申請されるご家族の「非課税証明書」を提出願います (市区町村で発行)

② あり 【勤務先名】 (○○○○○○○○○)

a 勤続年数 00 年 00 ヶ月

b 退職年月日 XX 年 XX 月 XX 日

→ 退職時の「源泉徴収票」または「離職票」のコピーを提出願います

c 雇用保険 (失業手当) の受給について (※該当するものいずれかに ○)

・雇用保険未加入

・資格なし (就職期間1年未満)

・申請中 または 受給延長申請中

受給申請中の方 【受給予定】 XX 年 XX 月頃

→ 受給決定後すみやかに「受給決定通知」コピーを提出願います

受給延長申請中の方

→ 延長決定後すみやかに「延長決定通知」コピーを提出願います

後日提出可能

・受けない → 「離職票-1・2」原本 を提出願います

・受給終了 → 年 月 日終了 → 「受給者証」コピーを提出願います

(3) 収入状況について

【収入の種類】 (該当するものすべてに○)

・公的年金 (企業年金 (基金) ・遺族年金 ・障害年金も含む)

→ 該当する年金すべての「支払通知書」等のコピーを提出願います

・その他 (パート・アルバイト、不動産収入、利子・配当金 等)【収入の内容】 (パート収入のみ) 【月 額】 10 万円

→ 「収入額」のわかるもののコピーを提出願います

(給与の場合、直近3ヶ月分の給与明細のコピー)

(4) 同居・別居・仕送りの状況について

a 同居 ・別居 (理由)

b 別居の場合の送金額 : (月額 万円) ※学生・単身赴任の場合は記入不要

→ 仕送り元及び相手・金額と継続性が確認できる書類のコピーを提出願います

(毎月振込額がわかる通帳明細のコピーなど)

2. 現在、あなたと同居の家族 (配偶者を含む)

氏名	続柄	年齢	月収	氏名	続柄	年齢	月収
健保 愛子	妻	XX	0				

3. 配偶者の出産予定

(1) なし (2) あり 【出産予定日】 年 月 日

※申請に必要な書類については、別紙『被扶養者認定に必要な添付書類』を参照ください。