

被扶養者の状況報告書

複数の家族を同時に被扶養者申請する方は、各人についてご提出ください。

<被保険者について> 保険料を払っている人

記号・番号	記号	123	番号	12345	事業所名	太平コンクリート株式会社						
氏名	太平 洋造				所属 (特になし場合は不要)	本社 営業部						
配偶者	①	今回の扶養申請対象者		②	既に被保険者の被扶養者		③	他の健康保険の被保険者		である		
	有	②③の場合	被保険者と	同居	別居	である	①	別居の場合は、その理由			被保険者単身赴任のため	
	無	②③の場合	加入健康保険名:	いろは健康保険組合		③	被保険者の年収	4,000,000	③	配偶者の年収	2,600,000 円	
	無	離婚	死別	未婚	離婚・未婚の場合⇒		④	【養育費の支費】	有	無	有の場合【養育費】	円

<被扶養者申請する方について> 上記被保険者に扶養されている人

氏名	太平 陽太郎	生年月日	昭和	平成	令和	11	年	11	月	11	日	23	歳	
続柄	父	母	夫	妻	長男	長女	二男	二女	三男	三女	その他			
申請する方の状況	無職である		就学中		(学校名:)		働いている							
申請前に加入していた健康保険	健康保険名		ABC健康保険組合		現在国保に加入している場合は、資格喪失(予定)日を記入していただく必要はありません。		当健保の加入日を国保に伝えて資格喪失手続きを取ってください。							
	申請理由		新規(出生等)		被保険者であった		被扶養者であった		(被保険者名:)				続柄	
被保険者と同居の有無	同居	別居	である	別居の場合	⑤	仕送り額	月額	円						
被保険者・配偶者以外の同居者(収入がある人)	氏名	太平 陽子	続柄	長女	年収	2,500,000 円	健康保険に加入している場合は、その名称被保険者の扶養の場合は、被扶養者と記入							
	氏名	太平 陽二郎	続柄	二男	年収	500,000 円	全国健康保険協会 ○○支部							
					年収	円	被扶養者(大学生・アルバイト収入)							
(義)父母のいずれかを申請する場合	その配偶者について	離婚	死別	未婚	遺族または障害年金受給							有	無	

働いていた方・現在働いている方は記入してください。

働いていた方	退職された勤務先	職業	会社員	勤務先名	亜細亜鉱業株式会社							
	退職理由	一身上の都合	勤務先住所	東京都文京区後楽○-○-○								
働いていた方	退職年月日	令和 4	年	11	月	30	日	勤務年数	0	年	8	か月
	雇用保険の受給について(必ず記入してください)	雇用保険に	加入していた	加入していなかった	「加入していた」場合							
		失業給付を受給する場合	※「受給資格者証」または「離職票1.2」のコピーを添付 ※基本手当月額が3,612円(60歳以上は5,000円)以上は認定対象外		失業等給付を							
現在働いている(または働く予定)の方	勤務開始日(予定日)	令和	年	月	日	勤務先						
	雇用形態	パート従業員	法人役員(非常勤)		(その他) ()							
自営業の方は	※「学習塾経営」「美容院経営」「農業」等具体的な業種をご記入ください。											

記入もれや誤りが多いところ(特にご注意ください)

- 被保険者と配偶者が別居の場合は理由を記入してください。
- 国保は市町村名等、協会けんぽは支部名まで記入してください。
- 配偶者が扶養に入っていない場合は、被保険者と配偶者の年収を必ず記入してください。
- 離婚・未婚の場合で養育費の支払いがある場合は、必ず記入してください。
- 単身赴任以外で被保険者と別居の場合は、「その他」に別居の理由を書いたうえで、仕送り額を記入してください。仕送り額が証明できる通帳の写、現金書留の控等が必要です。(手渡しまたは被保険者名義の第二口座等は認められません)
- 雇用保険に加入していて失業給付を受給しない場合は、必ず受給しない理由を記入してください。

1 <申請する方の今後1年の収入の状況>・・・退職した方は今後の収入について

該当する全ての収入項目の番号に○をつけて、それぞれ年間収入見込額をご記入ください。

① 給与収入(パート・アルバイト含む)		0 円
② 雇用保険(失業給付他)	③ 傷病手当金 ・ 出産手当金	(基本手当日額) 0 円
※公務員の「失業者の退職手当」も含む		受給総額 0 円
④ 年金収入	国民年金 老齢 ・ 遺族 ・ 寡婦 ・ 障害	0 円
	厚生(共済)年金 老齢 ・ 遺族 ・ 障害	0 円
	企業年金等 企業 ・ 公務員の年金払いの退職給付	0 円
	個人年金	0 円
	財形年金	0 円
	恩給	0 円
その他 ()		0 円
⑤ 利子・配当収入		0 円
⑥ 雑収入		0 円
⑦ 自営業当収入【 農林水産業 ・ その他 】		0 円
⑧ 不動産収入		0 円
⑨ その他 定期的な収入	被保険者以外の人からの資金援助 【 <任送り> ・ <その他> () 】	0 円
	資金援助者と認定対象者の関係 ()	
	資金援助者氏名 ()	
その他 ()		0 円
合 計		0 円

定期的な預貯金の取り崩しを生計の維持に充てている場合は概ねの金額(年額)をご記入ください。 0 円

2 <被保険者が扶養しなければならない具体的な理由及び経緯・その他特記事項について>

会社を退職し、雇用保険も受給資格がないので、収入がないため。
尚、今回同居の妻ではなく自分が息子を扶養するのは、妻の年収が自分より低いからです。

下記の誓約書をよくお読みになり、同意いただいた場合は署名捺印後、被扶養者申請を行ってください。

3 誓 約 書

太平洋セメント健康保険組合 理事長殿

以上の申告内容に相違はありません。報告内容に漏れや虚偽があった場合及び申告内容を証明する書類を提出できなかった場合は、被扶養者の資格を取り消されても異議の申し立てをいたしません。また、申告内容に変更があった場合は、速やかに貴組合に届出、所定の手続きを行います。虚偽の申告や届出事項の不申告により被扶養者資格の認定を受けた場合は、当該期間中に貴組合が負担した被扶養者にかかる費用を弁済いたしません。

令和 4 年 10 月 5 日

被保険者署名 太平 洋造



記入もれや誤りが多いところ(特にご注意ください)

1 今後 1 年間に収入の見込がある方は、必ず記入してください。

2 扶養しなければならない理由を必ず具体的に記入してください。理由がない場合には扶養認定の正当性が確認できないため、扶養認定出来ないこともあります。

3 誓約書に日付・署名・捺印が無い場合には、扶養認定は致しません。