

扶養状況申告書（配偶者・子用）

※申請する被扶養者1人につき一枚添付

令和 年 月 日

被保険者 氏名		婚姻区分	未婚 ・ 既婚
---------	--	------	---------

1. 扶養申請する家族（被扶養者）の現状（該当に○をし、記入する）

氏名		続柄	配偶者 ・ 子	年齢	歳
住居区分	同居 ・ 別居 ・ 単身赴任 <small>※会社が認めているもの</small>		別居の場合→同居の見通し（ある ・ ない） ある場合 令和 年 月 頃 予定		
被扶養者が子の場合のみ右記載	婚姻区分	①未婚 ②既婚 ③離婚 ④死別 <small>※②～④の場合には別途提出の必要な書類があります。健保まで確認してください</small>			

2. 被保険者が被扶養者を扶養することとなった理由（できるだけ具体的に）

--

3. 被扶養者の収入、職業等の状況

現在無職であっても、次の①②いずれかに当てはまる場合には、下記㉔～㉞までを記載すること（退職した勤務先状況は一番直近の情報を記載する）①最新の所得証明書に収入（所得）が記載されている ②直近まで勤務していた				
㉔勤務先名称		㉕退職年月日	年 月 日	
㉖雇用保険の有無	受給する	受給資格者証の交付予定年月日： 年 月 日		
	上記以外	未加入 ・ 受給せず ・ 受給延長 ・ 受給終了（終了日： 年 月 日）		
現在加入の健康保険	非加入(無保険) ・ 国保 ・ 健保組合 ・ 協会けんぽ ・ 共済組合 ・ 任継			
現在、収入（所得）はありますか？	①いいえ（無職無収入）	②はい	②の場合は下記㉞を記入	
㉞現在の収入 <small>0円の項目には0を記入</small>	給与収入（総支給額／手当・非課税分込）	月額	円	それぞれの収入金額が確認できる書類を添付すること。必要書類は扶養増添付書類一覧を参照。 <small>※傷病手当金、出産手当金の書類は個別に取寄せとなります</small>
	賞与	年額	円	
	年金（厚生年金・遺族年金・障害年金・他）	年額	円	
	事業等収入（自営業・農業・不動産・他）	年額（前年度）	円	
	その他収入（ ）	月額・年額	円	
出産手当金の受給について	いいえ・はい	年 月 頃までの予定	受給日額（ 円）	
傷病手当金の受給について	いいえ・はい	年 月 頃までの予定	受給日額（ 円）	
出産予定	退職日時点で、出産予定がある場合は出産予定日： 年 月 日			

4. 別居している場合は別居先世帯の被扶養者に係るおおよその生活費（月額）

				①総額	円	
※続柄は本人から見たもの	氏名	続柄	年齢	生活費負担額 <small>（被保険者本人にあっては送金額）</small>		
被保険者本人		本人	不要	②	円	
被扶養者			歳	③	円	
別居先世帯人員			歳	④	円	
			歳	⑤	円	
			歳	⑥	円	
(②+③+④+⑤+⑥) = ⑦となること (①=⑦となること)					⑦	円

(健保組合使用欄)
