

被扶養者認定に関する現況書

測量地質健康保険組合

●この現況書以外に添付書類が必要です。詳細につきましては、当健康保険組合ホームページの『健康保険 被扶養者資格についてR3年4月』を参照してください。

1 被保険者署名欄

以下の被扶養者認定に関する現況書の記入事実に相違ありません。事実に相違があった場合には、被扶養者の認定を取り消されても一切の異議は申し立てません。

保険証記号番号 _____ - _____ 被保険者氏名 _____

2 被扶養者として申請する方 ⇒【氏名 _____ 続柄 _____】

【職業（該当に○）： 無職 ・ パート,アルバイト ・ 学生 ・ その他（ _____ ）】

3 被扶養者として申請する理由について ⇒【下記より該当する番号 _____】

【その理由が発生した年月日 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日】

- ①被保険者の加入と同時に ②退職 ③給付金(失業給付・手当金など)受給終了 ④収入減 ⑤婚姻
⑥同居 ⑦その他[_____]

4 申請前の健康保険の加入状況について ⇒【下記より該当する番号 _____】

- ①被保険者の被扶養者 ②被保険者以外の被扶養者 ③勤めていた会社にて加入 ④任意継続被保険者
⑤国民健康保険 ⑥その他[_____]

5 被扶養者として申請する方の現在の収入について ⇒【収入 有 ・ 無 _____】

『有』の場合は下記より該当する番号と金額 ⇒ ①該当番号 _____ 平均月収 _____ 円

②該当番号 _____ 平均月収 _____ 円 ③該当番号 _____ 平均月収 _____ 円

合計(①+②+③) _____ 円

- ①給与収入 ②自営業 ③年金(老齢) ④年金(遺族) ⑤年金(障害) ⑥年金(その他) ⑦雇用保険
⑧傷病手当金 ⑨出産手当金 ⑩土地家屋の賃貸料 ⑪株式の配当金 ⑫その他[_____]

6 雇用保険の受給について(働いていた方のみ記入) ⇒【下記より該当する番号 _____】

①受給しない ②受給予定 ③受給中 ④受給延長 【②③④の場合は 日額 _____ 円・未定】

※日額が 3,612 円(60 歳以上の方は 5,000 円)以上の場合、受給中は被扶養者の資格がなくなりますので、下欄の念書に署名してください。

【念書】 雇用保険の受給が開始した際には、遅滞なく被扶養者削除の届出をいたします。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 被保険者氏名 _____

7 被扶養者として申請する方の生計について

①被保険者との居住について ⇒【下記より該当する番号 _____】

- ①同居 ②被保険者が単身赴任 ③別居

②1. 同一世帯で被保険者以外に収入がある方が【いる ・ いない】

『いる』の場合 ⇒ 続柄 _____ 月収 _____ 円

2. 被保険者以外の方から養育費や生活費などの援助を受けて【いる ・ いない】

『いる』の場合 ⇒ 続柄 _____ 援助月額 _____ 円

③※④で『③別居』と回答された場合のみ

別居している方に送金・費用負担をして【いる ・ いない】

『いる』の場合 ⇒ 年額 _____ 円

年額の内訳 毎月 _____ 円 その他に 年 _____ 回 _____ 円

8 申立書について

下欄の申立書は、諸般の事情により公的な証明書のみでは状況を確認することができない場合、その状況・理由について記入し、その内容について事業主の証明を受けることにより、確認書類として代用するためのものです。

※退職日等より3ヶ月以上経過している場合も、現在の収入の状況を記入してください。

申立書
事業主の証明
上記、申立書の内容について相違ないことを確認しました。 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 事業所名 _____ 事業主名 _____