

健康保険扶養理由申出書

※記入漏れがありますと、手続きがおくることがありますのでご注意ください。

(あてはまるところに○印を付け必要な事項を記入してください。)

| | | | | | | | | |
|--|--|--|--------------------------|-------------|----|-------|----|----|
| 今回申請する被扶養者について | 氏名 | | (フリガナ) | 生年月日 | | | 続柄 | 性別 |
| | | | | S・H・R 年 月 日 | | | | |
| | 住所(被保険者と別居の場合のみご記入下さい) | | 〒 - | | | | | |
| | 被扶養者として申請する理由(詳しくご記入ください) | | | | | | | |
| 退職を理由に申請される方 | ①退職日 年 月 日 ②退職理由 () | | | | | | | |
| | ③在職時の健康保険について | | | | | | | |
| | 1. 協会けんぽ (支部) 2. 健康保険組合 3. 共済組合 | | | | | | | |
| | 4. 国民健康保険 | | | | | | | |
| 年間収入額(見込額) | ④雇用保険について《失業給付受給の有無》 | | | | | | | |
| | 1. 受給しない 2. 受給予定 3. 受給中(受給手続き中) 4. 延長手続き中 | | | | | | | |
| | 5. 受給終了(年 月 日) | | | | | | | |
| | 1. 無収入 2. パート・アルバイト 円 3. 年金収入等 円 | | | | | | | |
| 4. 営業・不動産収入等 円 5. その他 円 | | | | | | | | |
| 年金受給権について | | 1. 有 2. 無 (理由:) | | | | | | |
| 配偶者について | | 1. いる 2. いない (理由:) | | | | | | |
| 一カ月の生計費について | 現在の生計費(生活費)の内訳 | 家賃 | 円 | 交通通信費 | 円 | (その他) | 円 | |
| | | 光熱費 | 円 | 保険医療費等 | 円 | | 円 | |
| | | 食費 | 円 | 雑費 | 円 | | 円 | |
| | | 合計 | | | | | | |
| あなたは被扶養者としていた方の生計費をどのような形でいくら援助していますか? | | | | | | | | |
| 扶養者としていた方の生計費をあなたはどの程度負担していますか | | 1. 100% 2. 80%程度以上 3. 50%程度以上 4. 30%以下 | | | | | | |
| 家族構成について | あなたの兄弟姉妹について | | 1. いる(下記にご記入ください) 2. いない | | | | | |
| | 同居、別居を問わず、あなた(被保険者)の父母、兄弟、姉妹について左記にご記入下さい。 | 氏名 | 続柄 | 同居・別居 | 年収 | 仕送り額 | | |
| | | | | 同居・別居 | | | | |
| | | | | 同居・別居 | | | | |
| | | | | 同居・別居 | | | | |
| 以上の事実等により、私が扶養しています。 | | | | | | | | |
| 令和 年 月 日 | | | | | | | | |
| 記号 番号 | | | | | | | | |
| 住所 〒 - | | | | | | | | |
| 被保険者氏名 | | | | | | | | |

※被保険者によって主として生計維持されている方を被扶養者として認定します。