

扶養申請対象者状況届（配偶者・出生以外）

(1/3頁)

※ この届は、健康保険法第3条第7項「主として被保険者の収入に依り生計を維持するもの」に基づき公平な被扶養者認定を行うために記入いただくものです。
他の目的に利用することはありませんので、事実に基づいて、該当する項目の□にチェックし、必要事項をご記入ください。
※ 申請に必要な添付書類および入手先については、別紙の「添付書類一覧」を確認のうえご提出ください。申請対象者の状況によっては、必要に応じて記載以外の書類の提出を依頼する場合があります。認定審査はすべての書類が揃ってから行います。
※ 状況届は全部で3ページあります。記入漏れや、不足書類がある場合、認定審査が行えませんのでご注意ください。
※ 偽り等、不正申告された場合は、健康保険法第58条(不正利得の徴収等)により、10年間に遡り給付額の全額または一部を徴収します。

被保険者の 記号 - 番号	—	被保険者 の氏名	対象者の 氏名	続 柄	年 齢	歳
------------------	---	-------------	------------	--------	--------	---

全員提出する書類	申請書	健康保険被扶養者(異動)届（増）
	被保険者との 状況を確認する書類	世帯全員分の住民票 ※発行日より3ヶ月以内かつ続柄記載のもの（最新） 戸籍謄本または戸籍抄本 ※住民票で被保険者との続柄が確認できない方のみ

申 請 の 理 由	1. 今回申請することとなった理由			必要書類（全て写し）
	☐ 被保険者の入社（入社日： 令和 年 月 日）			2頁の「収入・就労の状況」を参照してください
	☐ 退職（退職日： 令和 年 月 日）			
	(1)退職金について			
	☐ 退職から1年以上経過した			
	☐ 退職から1年以内			
	☐ あり（金額： 万円）			『退職金明細書』
	☐ なし			
	(2)雇用保険失業等給付について			『雇用保険失業給付に関する誓約書』
	☐ 受給資格がない			
	☐ 未加入だった			『離職票-1・2』
	☐ 加入期間不足			※入手困難な場合は『退職証明書』
	☐ 公務員だった			または、『健康保険資格喪失証明書』
	☐ その他（理由： ）			
	☐ 受給しない			『離職票-1・2』
			または、『雇用保険資格喪失確認通知書』	
☐ 受給延長を申請済・申請予定			『受給期間延長通知書』	
理由： ☐ 妊娠・出産・育児 ☐ 病気・けが ☐ 介護				
☐ その他（ ）				
延長申請日（予定日）： 令和 年 月 日				
☐ 受給終了（受給終了日： 令和 年 月 日）			『雇用保険受給資格証(両面)』	
			※「支給終了」の押印済みのもの	
☐ 受給中（受給予定）または待期間中			『雇用保険受給資格証(両面)』	
基本手当日額： 円			※基本手当日額がわかるもの	
受給開始日： 令和 年 月 日				
☐ その他（ ）				
☐ 個人事業を廃業した（廃業日： 令和 年 月 日）			『廃業届』	
☐ 雇用形態変更による収入減少（変更日： 令和 年 月 日）			『健康保険資格喪失証明書』	
			『労働条件通知書(雇用(労働)契約書)』	
☐ 転職による収入減少（転職日： 令和 年 月 日）			給与収入のみの場合は『給与収入に関する申立書』	
			※契約書で1年間の収入や週の所定労働時間および時給等が確認できない場合は、『雇用内容証明書』	
☐ その他 → 具体的理由を記入（変更日： 令和 年 月 日）				
（理由： ）				

以 前 の 保 険	2. 今回申請する対象者が今まで加入していた健康保険について			
	☐ 健康保険組合（資格喪失日： 令和 年 月 日）			
	（組合の名称： ）			
	☐ 全国健康保険協会（資格喪失日： 令和 年 月 日）			
	☐ 共済組合（資格喪失日： 令和 年 月 日）			
	☐ 国民健康保険			
	☐ 未加入（令和 年 月から未加入）			
	（理由： ）			
☐ 任意継続保険（資格喪失日： 令和 年 月 日）			『健康保険資格喪失証明書』	
（組合の名称： ）				
☐ その他（理由： ）				

住居区分	3. 被保険者(あなた)と今回申請する対象者の居住状況(居所)について	
	☐ 同居 ☐ 別居 ☐ あなたが単身赴任をしている ☐ その他 (理由:)	直近6か月分の送金証明書 ※銀行振込・現金書留で、送金者・送金先 送金日・送金額が記載されているもの

夫婦共同扶養	4. 被保険者(あなた)の配偶者の状況について	
	☐ 配偶者あり	
	☐ 今回、配偶者も同時に申請している ☐ 配偶者はすでにあなたの健康保険の被扶養者である ☐ 配偶者は扶養に入っていない(配偶者が自身で加入中) ☐ 配偶者は安川健保の被保険者(本人)である → 下欄をご記入ください	配偶者の収入を証明できる書類(『源泉徴収票』等)
	氏名 被保険者の記号・番号 -	
	☐ 配偶者なし	
	☐ 離別 (養育費について: 子1人当たり 万円/年 ・ もらっていない) ☐ 死別 (遺族年金について: 受給している ・ 受給していない)	

収入・就労の状況	5. 今回申請する対象者の今後一年間の見込み収入について		
	☐ 収入なし		
	☐ 中学生以下 ☐ 学生 ☐ 無職・無収入 ☐ 病気や障害などで就労ができない		年度年齢16歳以上は『学生証』または『在学証明書』 『市県民税所得(非課税)証明書』 ※これまで無職だった方のみ提出 『障害手帳(等級付き)』 ※年金受給者は年金額がわかる書類
	☐ 収入あり		
	☐ 給与収入	年間見込み収入 万円 交通費: あり 円/月 ・ なし	今後1年間の収入がわかる書類 『労働条件通知書(雇用(労働)契約書)』 『源泉徴収票』 『直近3ヶ月分の給与明細』のいずれか 給与収入のみの場合は『給与収入に関する申立書』 ※契約書等で1年間の収入や週の所定労働時間および時給等が確認できない場合は、『雇用内容証明書』
	☐ 年金	☐ 老齢基礎年金・厚生年金 年額: 万円 ☐ 遺族年金 年額: 万円 ☐ 障害年金 年額: 万円 ☐ 退職年金(企業年金) 年額: 万円 ☐ その他(恩給・個人年金など) 年額: 万円	直近の年金額がわかる書類 『年金振込通知書』または『年金額改定通知書』
	☐ 各種手当	☐ 傷病手当金 受給日額: 円 ☐ 出産手当金 受給日額: 円	『支給決定通知書』
	☐ 雇用保険失業給付		『雇用保険受給資格証(両面)』
	☐ 営業収入(自営業、農業、販売など)		
	☐ 確定申告あり	年間見込み収入: 万円 事業内容:	『確定申告書(第一表、第二表)』 『収支内訳書』または『青色申告決算書』 直近3年分 業務委託の場合 『契約書・請求書・領収書』など
	☐ 確定申告なし	年間見込み収入: 万円 事業内容:	収支がわかる書類(該当するもの) 『収入状況申立書』 『住民税課税(非課税)証明書』 『簡易収支表・収支メモ(経費の概要)』 『預金通帳(売上入金や継続収入の有無)』
	☐ 家賃・不動産等	年間見込み収入: 万円 事業内容:	『確定申告書(第一表、第二表)』 『収支内訳書』または『青色申告決算書』 直近3年分
	☐ 株式配当・利子等	年間見込み収入: 万円	『配当金計算書』 『特定口座年間取引報告書』 申告している場合『確定申告書』
	☐ 投資信託の分配金	年間見込み収入: 万円	『分配金支払通知書』 『特定口座年間取引報告書』
	☐ 被保険者以外からの生活援助	年間見込み額: 万円	年間の援助額がわかる書類
	☐ その他の収入	収入の内容: 年間見込み額: 万円	個別に判断

