

被 扶 養 者 現 況 届

令和 年 月 日

Table with 4 columns: 記号, 番号, 被保険者名, 電話番号

Table with 2 columns: 1. 申請被扶養者氏名, 昭・平・令 年 月 日生; 2. 申請被扶養者に職歴があれば最終職歴 (会社名/所在地), 就業年月日/退職年月日 年 月 日

3. 家族構成 (同居する家族全員と別居者のうち、生活費援助者についてご記入下さい)

Table with 6 columns: 氏名(被保険者), 続柄, 年齢, 同居・別居の別, 職業, 平均月収

4. 今まで加入していた保険は (該当するものを○でかこんで下さい)
イ. 健康保険 ロ. 共済組合 ハ. 国民健康保険 ニ. その他 ()

5. 申請被扶養者の生計費の負担程度をご記入下さい。
(氏名) (氏名)
イ. 被保険者 %程度 (円) 負担 ロ. _____ %程度 (円) 負担 ハ. _____ %程度 (円) 負担

6. 申請被扶養者の収入の有無についてご記入下さい。
イ. 年金・恩給収入 (有・無・手続中)
受給額 (年額 円)
ロ. 勤労収入 (パート・アルバイト等) (月額・年額 円)
ハ. 不動産等の収入 (月額・年額 円)
ニ. 農業収入 耕作面積 アール (年額 円)
ホ. その他の収入 (月額・年額 円)

7. 失業給付金の受給 有・無・手続中
(年 月 日まで 日額 円)

8. 給与所得税の扶養控除の申告をしていますか
イ. している ロ. していない (理由)

9. 申請被扶養者を扶養するに至った理由 (くわしく記入して下さい)

※この届書は義務教育・全日制高校・昼間大学等に在学する者は不要です

◎被扶養者として届け出ることができる人は

次の親族で主として被保険者の収入で生計を維持している人です。

- ① 被保険者の配偶（内縁を含む）、直系尊属、子、孫及び兄弟姉妹
- ② 被保険者の三親等内の親族、内縁の配偶者の父母及び子で同一の世帯に属する人

「主として被保険者の収入で生計を維持する人」など恒常的な年間総収入が130万円未満（認定対象者が60歳以上の老年者である場合又は、概ね厚生年金保険法による障害厚生年金の受給資格に該当する程度の障害者である場合にあっては180万円未満）であって被保険者に生計の大半を依存している人であることが原則です。

（被扶養者現況届記入のしかた）

1. **申請被扶養者とは**あなたが、健康保険の被扶養者として認定をうけようとする者です。
 2. 申請被扶養者の生計費を他の方と共同で負担している場合は負担額の多少にかかわらず、全てご記入下さい。
 3. 申請被扶養者に収入がある場合、項目ごとに月額または、年額をご記入ください。
また恩給、年金等を受給している場合は、直近の支払通知書の写しを、勤労収入等がある方は、直近3カ月分の給与明細書の写し等を添付してください。
 4. 今迄就職していた者で、失業給付金を受給するときは、念書を添付してください。
 5. 申請被扶養者が別居の場合は、**別居家族の生計維持関係申告書**を添付してください。
 6. この用紙の記入欄が不足する場合は、別紙に書きたしてください。
- ※ 届け出についてわからない場合は、当組合へおたずねください。