被扶養者現況届

訂正が必要な場合は、訂正する箇所を二重線で抹消後、正しい内容と訂正者の署名（サイン）を記載してください（従来通りの訂正印も可）

日本無線健康保険組合　御中　　令和×年×月×日提出

被保険者等記号・番号（＊１）	記号	1010	番号	99999	被保険者の氏名	健保　太郎

（＊１）被保険者等記号・番号が不明な場合は①資格情報のお知らせ、②マイナポータル、③資格確認書（R7.12.1までは健康保険証）、④事業所の健康保険担当部門（人事・総務/担当者）のいずれかでご確認ください。

確認後□にチェックをしてください。

☑下記の認定対象者は私が主として生計維持し、扶養しています。

☑認定対象者の加入後の収入見込額は年間 130 万円（月収平均 108,334 円）【60 歳以上・障害年金受給者は 180 万円（月収平均 150,000 円）】未満で、かつ被保険者の年収の 1/2 未満です。

☑この届出内容に相違なく今後変更が生じた場合には速やかに貴殿に手続をすることを約束します。また違反した場合は資格を取り消し、当該期間中に受けた保険給付をすべて返却いたします。

認定対象者（被扶養者）について

認定対象者（被扶養者）	氏　名	健 保 花 子	続柄	妻

以下該当する□にチェックをつけ、必要な項目に記入

①届出理由・事実発生日について

※下記事実発生日より１か月以上経過して申請している場合は「6、届出遅延理由」も併せて提出

届出理由	事実発生日
□1、被保険者（再）加入に伴う申請	加入・再加入日　令和　年　月　日
☑2、退職・廃業	退職・廃業日　令和 × 年 × 月 × 日
□3、雇用保険受給終了	雇用保険支給終了日　令和　年　月　日
□4、労働条件変更による収入減	労働条件変更日　令和　年　月　日
☑5、その他(事実発生日・具体的理由など)	事実発生日　令和 × 年 × 月 × 日
具体的理由：事実発生日に結婚し同居しています。結婚前、妻はアルバイトなどによる収入がありましたが、収入が少なく父親の扶養となっていました。結婚後は家事に専念するため、収入が少なく私が扶養しています。	
□6、届出遅延理由：認定対象者である妻は退職後、すぐに就職活動を行っていましたので認定の届出をしておりませんでした。しかし就職先がなかなか決まらず、今後はその状況がしばらく続く見込みのため就職先が決まるまでの間、届出をすることとしました。	

②届出前に加入していた健康保険について

加入していた健康保険機関	加入期間	種別	種別 2、被扶養者の場合は扶養していた者の氏名・続柄・今回扶養しなくなった理由を記入
☑1、健康保険組合・協会けんぽ	×年×月×日～×年×月×日	☑1、被保険者 □2、被扶養者	
□2、国民健康保険	年　月　日～　年　月　日	□1、被保険者 □2、被扶養者	
□3、その他（　　）	年　月　日～　年　月　日	□1、被保険者 □2、被扶養者	

次ページへ　

③雇用保険（失業保険）受給の有無・収入状況などについて

下記に対する添付書類は申請書式 NO.T1-1「被扶養者を増やす申請をするときの添付書類」でご確認ください ⇩

	受給有無とその状況	添付書類NO
雇　用　保　険	☑有（受給・延長予定含む） （支給期間　手続き中の為未定　～　/日額　　円） □無（受給しません）	9 10

④収入の有無・状況などについて

下記に対する添付書類は申請書式 NO.T1-1「被扶養者を増やす申請をするときの添付書類」でご確認ください ⇩

※該当するすべての収入を記入

種　　類	金　額	添付書類NO
㋐ 公的年金 （老齢・遺族・障害・共済組合脱退一時金）	☑有（年収見込　50,000　円） ☑無　支給停止/受給資格のない場合はその理由：年金の支払い期間が短いため、繰り下げ受給をしたため　など	11
㋑ その他年金 （企業・個人年金など）	□有（年収見込　　円） ☑無	11
㋒ 傷病・出産手当金、労災給付金などの給付金	□有（受給予定含む） （支給期間　　～　/日額　　円 日額×360 日　年収見込　　円） ☑無（受給しません）	14
㋓ 勤　労　収　入	☑有　※交通費など含めた総支給額 （月収内訳：時給　××××円、1 日××時間、月××　時間 ＋ 月交通費　××××　円 上記月収×12 か月　年収見込　900,000　円 ＋ 賞与・手当金など 年収見込　0　円 ↓ ＝ 勤労年収合計見込　900,000　円） ☑無（勤労収入がない理由：病気・家事・育児・介護のためなど）	12
㋔ 自営業収入 （営業・不動産・農業・株式配当など）	□有（事業内容： 年収見込　　円） ☑無	13
㋕ そ　の　他	□有（事業内容： 年収見込　　円） ☑無	15
㋐～㋕の合計	合計年収見込　950,000　円	

収入見込額と添付書類の金額がかけ離れている、今後の収入額について伝えたいことがある場合は記入

給与収入について勤務先の繁忙期により月収増加が多少ありますが、上限１２万円、２か月間程度です。他の月は７万円程度で平均月収は上記㋓の通りとなり、年収見込みは 90 万円となります。

次ページへ

⑤居住している家について

□1、申請者の持ち家	☑3、借家　（月額　80，000　円）
□2、認定対象者の持ち家	□4、その他（理由：　　）

⑥認定対象者に対する扶養義務者の確認について（同居・別居を含め申請者・父母・兄弟・姉妹等全員記入）

※認定対象者が同居している妻・夫・子の場合は記入不要です。

氏　　名	続柄	職　　業	現　　住　　所
○○　○○○○	父	無職	○○県○○市○○町2－3－4
○○　○○○○	母	〃	〃
○○　○○○○	兄	会社員	○○県○○市○○町3－4－5
○○　○○○○	妹	〃	○○県○○市○○町4－5－6－201

⑦生計維持関係について

○認定対象者が「同居」している場合

1ヵ月平均所要家計費 （扶養者以外も含めた同居世帯）	約　250，000　円（　3　名）
他の同居者は生計費を負担していますか	☑有　1　名　負担者の続柄　長男 負担月額　30，000　円 □無

○認定対象者が「別居」している場合

認定対象者の続柄	左記に対する添付証明書
□1、両親・祖父母・［高校/短大/専門/大学(院)等の］学生以外の子	送金確約書（申請書式 No.5）・送金証明直近 1～3 ヵ月分（金融機関の送金証明書コピー）を添付
☑2、その他（別居理由を詳しく記入してください） 理由記入欄： ・会社辞令により別居となったため ・○○県に住む親の介護のため	会社辞令による別居の場合は、会社の証明書コピーを添付。（証明書の交付がない場合は会社から受領しますので添付不要です）

別居世帯の 1 ヵ月平均所要家計費	約　180，000　円（　1　名）
被保険者からの仕送り	毎月　150，000　円
被保険者以外の仕送り	□有（仕送り者氏名・続柄　　月額平均　　円） ☑無

⑧届出にあたり特に伝えたいことがある場合は記入

・退職証明書は現在交付中のため、×月×日までに提出します。

・所得証明書に自営業収入の記載がありますが、廃業しているため廃業証明書・確定申告書控えを添付します。

・母の認定について、この度パート先を退職し同居することとなりました。母は父と×年×月に離婚しておりますが、父やその他の兄弟等からの送金などはなく、私の収入により生計を維持しています。

この届出に記載された個人情報は、扶養認定を適正に判断する為、並びに健保組合の業務を遂行する為に収集し利用します。