

被扶養者現況書

この現況書は被扶養者認定を公平に行うための重要な資料となりますので、ありのままの事実を正確に記入してください。なお、記入された個人情報は扶養認定の審査以外には使用いたしません。

被保険者の現況		
被保険者等記号	被保険者等番号	被保険者氏名
①被保険者の収入について		
事業所からの給与等	年収約： _____ 万円 (手取月額 _____ 万円)	
	新規取得の場合は見込額	
その他の収入	年収約： _____ 万円 (種類： _____)	
②住居について		
持家 (名義： _____)	ローン返済 有 (月額： _____ 円) ・ 無	
賃貸住宅	賃貸料 (月額： _____ 円)	
③ご家庭 1 ヶ月あたりの生活費の合計 1 ヶ月約： _____ 円		

別居している方を扶養申請する場合に記入	
④送金状況 (認定対象者と別居の場合のみ記入してください)	
a. 銀行振込	b. 現金書留 c. その他 (_____)
送金月額 _____ 円	
手渡しやまとめての送金は認められません。	
⑤扶養申請者との同居者	
a. 扶養申請者単身で居住	b. 他の家族等と同居 (人数： _____ 人・続柄： _____)

被保険者の誓約書	
《誓約書》	
本被扶養者現況書に記入した内容について虚偽等はなく、記入内容の変更及び訂正はおこないません。また、記入内容に虚偽等が判明した場合には、認定日に遡って資格の取消ならびに保険給付や補助金等に関する返還請求があっても、一切の異議申立をいたしません。	
令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日	被保険者氏名 _____ (印)

被扶養者申請する方の現況

扶養申請者氏名	年 齢	続 柄	世帯区分
フリガナ			同居 ・ 別居

- ⑥申請時点で加入している健康保険の種類（該当するものに○で囲んでください）
- a. 健康保険（協会健保・組合健保・任意継続） b. 国民健康保険
- c. 共済組合 d. 未加入 e. その他（ ）

⑦健康保険の名称（ ）

- ⑧配偶者の有無（配偶者が被保険者の場合は記入不要）
- a. 有 → 配偶者の月収約 円・（種類： ）
- b. 無 → 未婚 ・ 死亡 ・ 離婚 ・ その他（ ）

⑨扶養申請する理由を詳細に記入してください。

申請理由が退職の場合のみ記入してください。

退職年月日：平成・令和 年 月 日 勤続年数： 年 ヶ月

退職理由（詳細に）： _____

- ⑩雇用保険受給状況
- a. 受給中または申請予定 b. 受給終了（ 年 月 日受給終了）
- c. 延長申請 d. 受給しない（理由： ）

- ⑪収入状況
- a. 有（⑫についても記入してください） b. 無

⑫収入について（交通費等を含む総収入を記入し、該当しない項目は0円と記入してください。）

収入の種類	収入額	収入の種類	収入額
給与収入	円	年金（老齢）	円
事業・不動産収入	円	年金（障害）	円
各種給付金	円	年金（遺族）	円
その他継続性のある収入 （項目名も記入）	[項目] 円	年金（個人・その他）	円
扶養申請後1年間の見込額を記入してください。	合 計		円

60歳以上で老齢年金を受給していない場合のみ記入してください。

理由： _____