

被保険者の扶養関係現況書

(該当する事項○で囲み所定事項をご記入ください。)

1. 被保険者の現況

被保険者の収入状況		月額収入 約			年間収入 約	
住居	1. 持家	2. 借家	3. アパート	4. 社宅	5. その他()	
家族構成	氏名	続柄	年齢	職業	月収	同居・別居
				—	—	—
						同居・別居
						同居・別居
						同居・別居
						同居・別居

*別居の場合は、「4. 被扶養者となる方が別居している場合」の欄にも記入してください。

2. 被扶養者となる方の現況

1) 今回、被扶養者となる方の現況

氏名	続柄	年齢	公費医療証の受給有無	現在の健康状態
			有()・無	健康・通院中・入院中
			有()・無	健康・通院中・入院中
			有()・無	健康・通院中・入院中
			有()・無	健康・通院中・入院中

2) 申請以前に加入していた健康保険の種類

1. 協会けんぽ	2. 健康保険組合	3. 国民健康保険	4. 共済組合
5. 加入していた健康保険の	名称	記号番号	—
6. 未加入	(理由)		

3) 被扶養者として申請する理由

1. 被保険者の新規取得	2. 退職により(平成・令和 年 月 日退職)	3. 国保の指導により
4. 他の方の被扶養者となっていた方	その方の	氏名() 続柄
5. その他	()	
扶養することになった理由 (上記4の理由の方は、扶養できなくなった理由も記入してください。)		

4) 退職の場合

退職時の勤務先	名称	退職理由
	住所	
現在、雇用保険を	1. 受給中	期間(平成・令和 年 月 日まで)・日額(円)
	2. 申請中	期日(平成・令和 年 月 日申請)・受給見込額(日額 円)
	3. 申請予定	期日(平成・令和 年 月 日頃、申請予定)
	4. 受給せず	理由:

3. 被扶養者となる方の収入について

1) 年金、恩給等の受給状況

受給権有無	無・有(下記にその状況を記入してください。)
1. 現在受給中	を 年額 円受給中
	を 年額 円受給中
2. 現在申請中	を 年 月 日申請 (年額見込 円)
3. 申請予定	を 年 月頃、申請予定(年額見込 円)

2) その他の収入(今現在の収入)

1. 農業関係	無・	を平均月額	円	
2. 投資、利子、不動産関係	無・	を平均月額	円	
3. 商業関係	無・	を平均月額	円	
4. 被保険者以外からの援助	氏名	続柄	月額	円
5. その他	無・	を平均月額	円	

4. 被扶養者となる方が別居している場合

1) 被扶養者となる方の住居について

住所	〒	☎	()		
1. 持家	2. 借家	3. アパート	4. 社宅	5. その他()	
6. 1ヶ月の家賃		円			
7. 同居者の有無	無・有	氏名	続柄	月収	円
	扶養できない理由				

2) 被保険者からの援助方法等について

援助方法	1. 銀行振込	2. 現金書留	3. その他()	
()ヶ月ごとに		円援助	被扶養者の1ヶ月の生活費(円)	
被保険者以外からの援助	氏名	続柄	月額	円

上記のとおり相違ありません。

令和 年 月 日

被保険者	記号・番号	—
	住所	
	氏名	
	TEL	()