被 扶 養 者 状 況 届 ②

被扶養者状況届を記入する前にお読みください。

この届出は、16歳以上の方（実子及び配偶者を除く）を新たに被扶養者として届出する際に必要です。
被扶養者認定を行うための重要な資料になりますので、必ず事実をご記入ください。
主として被保険者の収入により生計維持されていない方、及び下記(1)から(4)のいずれかに該当する方は、被扶養者として認められません。

(1) 年間収入が、130万円（60歳以上及び障害者は180万円）を超える（見込みの）方
(2) 年間収入が、被保険者の年間収入の2分の1を超える（見込みの）方
(3) 雇用保険給付、傷病手当金、出産手当金、労災休業補償を受給の方
(4) 別居の家族で、送金額より多い収入のある方

※届出内容に虚偽が判明した場合は、扶養認定の時点に遡って承認を取り消すことがあります。また、既に保険給付（医療費等）がされていた場合は、全額を返還していただくことになりますので、あらかじめご承知ください。

記 号 ・ 番 号＿＿＿＿＿＿＿＿　　被保険者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿

認定対象者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿　　続　柄＿＿＿＿＿＿＿＿

1. 現在加入の健康保険について
　イ. 国民健康保険　　ロ. 任意継続　　ハ. その他（　　）

2. 認定対象者の収入等について
(1) 年金（障害年金含む）の有無
　有
　　イ. 受給中（振込通知書等の添付）
　　ロ. 手続中（年金の種類　　）
　無
　　イ. 受給要件を満たしていない
　　ロ. 全額支給停止中
　　ハ. その他（　　）

(2) 配偶者の有無及び遺族年金、恩給等について（遺族年金等「有」の場合は振込通知等の添付）
　配偶者　有 ・ 無　　遺族年金等　有 ・ 無　（理由　　）

(3) 雇用保険給付受給の有無
　有
　　イ. 受給中
　　ロ. 手続中（受給開始予定　　）
　無
　　イ. 受給要件を満たしていない
　　ロ. 全額支給停止中
　　ハ. 受給終了（雇用保険受給資格者証の写しを添付）
　　ニ. その他（　　）

(4) 傷病手当金・出産手当金・労災休業補償受給の有無
　有 ・ 無　　今後の請求予定　有 ・ 無

(5) 被爆者健康管理手当の有無
　有（証書等の添付）　・　無

2－2へ続く

被 扶 養 者 状 況 届 ②

(6) 勤労収入の有無
有(収入証明の添付)　・　無

(7) その他の収入(農業・漁業・自営業・家賃収入等)の有無
有(収入証明の添付)　・　無

3. 現在の生活費について
(1) 同居の場合(同じ敷地内でも二世帯住宅等、生計が別の場合は別居となります。)
イ. 主に認定対象者自身の収入で生活している　ロ. 主に被保険者が負担している
ハ. 主に被保険者以外の者が負担している

住所	TEL		
同居者氏名	被保険者との関係	同居者氏名	被保険者との関係
1		4	
2		5	
3		6	

(2) 別居の場合

別居先の住所	生活費の援助額			仕送りの確認できる書類(通帳の写し等)を添付
	被保険者から毎月	万円臨時に	万円	
	毎月	万円臨時に	万円	
TEL	別居者の1ヵ月の生活費		万円	

別居先での同居者氏名	被保険者との関係	別居理由(同居できない理由)	

(仕送り額は原則として直近3ヵ月分を証明できる書類を添付してください。証明できる書類がない場合は認められません。)

扶養申請理由(具体的に)