記入例 (配偶者) 健康保険 被扶養者状況届

_											
被 保	保険証 号	99	保険証番号	1234	-		届出日	令	和5年	5月	10日
険者	氏 名	富士	太	郎			711				
	氏名	富士	花	:子			性別		男	女	
	生年月日	昭和 / 平成	全和	5 _年	5 _月	1 _日	続 柄		妻		
申	同居別居に関わらず はい					→続柄	配偶者	五	母	兄弟姉妹	口子
i 請 す	被保険者	り 以外に扶養義務者 族はいますか?	_ I.V.			その方の扶持		9000000			
る		□ 出生(出生日:		年 月	日)	現在加入	中の健康保	段			
家		□ 結婚(婚姻日:		年 月	日)	100000000000000000000000000000000000000		NIX.			
族		退職(退職日:	令和	令和5 年 4月 30 日) □ 国民健康保険							
	申請理由	収入が減り認									
		その他(具体的									
		(出産予定なので	で、しは	らくは子育て	に専う		悪継続にた 格喪失予第		年	月	日
	Care Co. Las Apparato	念し、就職する	る予定に	はありません。		→ 貝/	哈皮大了	ED.	#		
【申	請する家	家族の現在の状	況】	▼ 現在の状	況を記入	してください。					
	1	項目チェック			Ē	¥細を記入してくた	ださい			年間収	八
	給与収入7	がありますか?		勤務先会社	±名:					交通費を含め	た年収
	□はい	いいえ	7	勤務開始年	月日:	年	月	E	1		円
	退職(廃業	()していますか?		退職先会を	+名:	ひまわり針	退行			手当金日額	
	はし	、 □ いいえ	は	退 職	Managara Social	3和5年	4月	30	.		
	退職に際し、手当を受け取っていますか?										
すべて	はい(出産手当金 / 傷病手当金) いいえ								円		
ての項	雇用保険の	ウ失業給付はありますか 、 □ いいえ	? し た 場	屋用保険に	関する確認	図書」にご記入の	のうえ、提出	出が必要です。			
Ē	年金収入	がありますか?	合	★						年金合計額	
に	口はし	いしいいえ	は		· 口共	済年金 🗌 企	業年金				
\bigvee			右	右 □ 私的年金 □ その他年金()		円
を	個人以入力	がありますか?	の							経費を差し引く	前の収入額
して	TOTAL PROPERTY OF TAXABLE	いいえ	細				\				
<	_	15	を記						}		円
だ		保険者と別居をしていますか? 入 別居の場合は被保険者からの送金が必要です								毎月の仕送り	額
ださい	1.0.0.0.00		L								
い		いいえ	てく はい(誰から: 援助額: 円) いいき						いいえ		円
0	生活の援助	めを受けていますか?	だ。		¥ ** □ ₹ 6 /6/				援助の月額		
	はいしいえ										円
-	陪寓老手的									1	
		いいえいいえ	- 一 - 一 - 一 - 一 - 一 - 一 - 一 - 一 - 一 - 一								_
		00%		障害の等級: 級 有効期限: 年				牛	月		
	医療費助成制度に該当されていますか? はい(該当する助成制度:) □いいえ	7
	<u> </u>			Liter A. (15)	יוו (או אי או אי	MINIS.				,	
【 誓約事項 】											
	被扶養者認定後、雇用保険の求職者給付(基本手当等)の受給もしくは、その他の収入等が生じ、 令和 5 年 5 月 10日										
		収入となった場合には、そ							+	人 白	R
1930	一十一日からる	か月経過しても、扶養の	中央で辿り	りの合性添り香料	で十万に登	んることが由来	被保険者	氏名 🗰 .		太良	כן

※ご記入いただいた内容につきましては、今回の被扶養者手続き以外では使用いたしません。

健康保険 被扶養者状況届

被保 保険証 保険証 届出日 令和元 年10 月10 日 1234 99 記号 氏 名 氏 名 性 別 女 昭和 / 平成 / 令和 元年 10月 牛年月日 50 続 柄 長男 ▶続柄 □配偶者 □父 □母 □兄弟姉妹 □子 曲 同居別居に関わらず はい 請 被保険者以外に扶養義務者 その方の扶養になれない理由 □ いいえ となる親族はいますか? す 父母からの金銭援助はない為 る 出生(出生日: 年 月 日) 現在加入中の健康保険 家 年 月 日) □ 結婚(婚姻日: 無保険 族 □ 退職(退職日: 国民健康保険 申請理由 □ 収入が減り認定基準内となった □ 他健保の被扶養者 その他(具体的な理由) □ 任意継続に加入 離婚して親権者となったため →資格喪失予定日: 日 【申請する家族の現在の状況】 ▼ 現在の状況を記入してください。 項目チェック 詳細を記入してください 年間収入 交通費を含めた年収 給与収入がありますか? 勤務先会社名:_ はいしいいえ 勤務開始年月日: 月 日 退職(廃業)していますか? 手当金日額 退職先会社名:_ はいしいいえ ⊟: 退職に際し、手当を受け取っていますか? に □ はい(出産手当金 / 傷病手当金) □ いいえ 円 7 雇用保険の失業給付はありますか? L の 「雇用保険に関する確認書」にご記入のうえ、提出が必要です。 □はい □ いいえ 項 場 合 年金合計額 目 年金収入がありますか? □ 基礎年金 □ 厚生年金 □ 遺族年金 は に はいいいた □ 障害年金 □ 共済年金 □ 企業年金 右 V □ 私的年金 □ その他年金(__ 0 を 経費を差し引く前の収入額 詳 個人収入がありますか? 屋号: □ 自営業(業種: 細 はいしいいえ てく □ 株 □ 不動産 □ 賃貸 □ その他(] を 円 記 毎月の仕送り額 被保険者と別居をしていますか? 別居の場合は被保険者からの送金が必要です ださ λ (単身赴任を除く) 被保険者以外の方から援助を受けていますか? | はい | いいえ 7 口はい(誰から: 援助額: 円) 🗌 いいえ 円 援助の月額 të 生活の援助を受けていますか? 「児童扶養手当 ▲ 養育費 □ その他(はい 口 いいえ 40,000 障害者手帳が交付されていますか? 手帳の種類: はいいいえ 級 有効期限: 医療費助成制度に該当されていますか?) いいえ はい(該当する助成制度: 誓約事項】 被扶養者認定後、雇用保険の求職者給付(基本手当等)の受給もしくは、その他の収入等が生じ、 令和 元年10月 10世 認定基準以上の収入となった場合には、その時点で被扶養者の削除の手続きを行うこと、また、最 初の申し出から2か月経過しても、扶養の事実を証明する各種添付書類を十分に整えることが出来

※ご記入いただいた内容につきましては、今回の被扶養者手続き以外では使用いたしません。

なかった場合には、いったん申し出を取り下げし、その後改めて申し出を行うことを誓約します。

記入例 (その他) 健康保険 被扶養者状況届

	העו	((0)									
被保	保険証記 号	99	保険証 番 号	123	4		届出日	令和元	年 10	用O	B
険 者	氏名	富士太郎									
	氏名	* 富士 雪子						□男	\	女	
	生年月日	昭和 / 平成 /	令和	37年	10月	5□	続 柄	£	∄		
申	同居別居	号に関わらず	口はい	」はい ★続柄 [配偶者	皆 □父 □母	- 日 兄弟	姉妹	子
· 請 す		が以外に扶養義務者 族はいますか?	₩ Cici	その方の共			養になれない	N理由			
る家族	申請理由	□ 出生(出生日: □ 結婚(婚姻日: □ 退職(退職日: □ 収入が減り認 □ その他(具体的	定基準内。	年 月 年 月 年 月 となった	日) 日) 日)	国無国 他	中の健康保 保険 民健康保 健保の被 意継続に 格喪失予))))))))	Ę.	月	日
申	請する	家族の現在の状	況】 '	▼ 現在の状	況を記入	してください。	,				
	13 7 4 7	項目チェック				詳細を記入してく	ださい			年間収入	
	給与収入がありますか? 勤務先会社名: (株)フジ食品						-,	交通界	豊を含めた	 年収	
					月日: 平		4 月	1 日		540,00) 0 円
2	退職(廃業)していますか? 退職 先会 社名:							手当生	金日額		
		いいたいえ	は	退職儿去	日: 日:	年	月				
100			رنا		10111	ソファング マイス		<u> </u>			
すべ			IE								円
ての項		の失業給付はありますか	? し た 場	「雇用保険」	こ関する確認	図書」にご記入(のうえ、提出	出が必要です。			
目	年金収入	がありますか?	合は	□ 基礎年金	金 厚	生年金 🗌 道	族年金		年金台	合計額	
に	□はい	いしいえ	は、	±							
∇ を			一 右 の	の <u> </u>					_)		円
じ	INTO CHE	がありますか?	詳細	□ 自営業(業種:			屋号:) 経費を	差し引く前の	収入額
て	∏เสเ	いいないいえ	細 を	□株 □	不動産	□賃貸 □	その他(_		_)		円
くださ	機保険者と別居をしていますが? (単身赴任を除く) 人 ・ 被保険者以外の方から援助を受けていますか?						毎月0	の仕送り額			
じい	はは	ハ □ いいえ	てく	□ はい(計	准から:	援助額	頁:	円) 🔽 🗘 🕻 🗘	ヽえ	60,000) 円
0		生活の援助を受けていますか? だ □ 児童扶養手当 □ 養育費 □ その他()							援助(の月額	円
	障害者手帳が交付されていますか? 手帳の種類:										
	□はい いた							月	Е	1	
	3	·		医療費助成制度に該当されていますか?							7
	□ はい(該当する助成制度:)	いいえ			
	【 誓約事項 】										
	被扶養者認定後、雇用保険の求職者給付(基本手当等)の受給もしくは、その他の収入等が生じ、 令和 元年 10月 1日										
初の	申し出から)収入となった場合には、そ 2か月経過しても、扶養の! は いったん申し出を取り	事実を証明す	する各種添付書類	頃を十分に整	えることが出来	被保険者	瑶 富士	太	郎	

※ご記入いただいた内容につきましては、今回の被扶養者手続き以外では使用いたしません。

夫婦共同扶養確認(子を扶養申請する場合)

子の扶養申請の場合は、夫婦の今後1年間の収入を見込んで多い方の被扶養者になるため、被保険者の配偶者の方についてご記入が必要となります。

-	夫婦共同扶養の場合における被扶養者の認定について(令和3年4月30日付厚生労働省保険局保険課長通知0430第2号)
	年間収入の考え方:過去の収入、現時点の収入、将来の収入等から今後1年間の収入を見込んだもの
	夫婦の年間収入の差額:夫婦間の年間収入の差額が1割以内の場合、生計維持の中心的役割を担っている者の被扶養者とする

- 1 【配偶者の有無・加入中の健康保険の確認】該当する項目に必ず☑チェックを記入してください。
 - 1. 被保険者に配偶者の方はいますか?

□いいえ・・・回答終了です。						
「はい」の方は、健康保険の加入状況についてお答えください。						
2. 配偶者の方はどの健康保険に加入していますか?						
□ (1) フジパングループ健康保険組合・・・回答終了です。						
□ (2)全国健康保険協会または健康保険組合(共済組合等)(組合名:) (3) 国民健康保険(市町村名: <u>名古屋市</u>						
□ (4) 加入していない(資格喪失日: 令和 年 月 日)						
(2)~(4)に該当する方は、2【収入状況についての確認】をご記入ください。						

2 【収入状況についての確認】昨年の年間収入と、該当する項目にロチェックを記入し、添付書類をご確認ください。

昨	年年間	被保険	者	配偶者				
収	1000		5,000,000 円					
	項目チェック		詳細を記入してください			添付書類		
被保険者	当組合新規加入ですか?	はい	取得日:令和年	月	<u> </u>			
	産休・育休中またはその予定はありますか		出産日(又は予定日): 令和	1 年	月 E	 ・育児休業給付金等雇用保険から給付 		
	はいいたいいえ	はい	仕事復帰予定日: <u>今和</u>	1 年	月 E	される金額がわかるもの[コピー]		
	項目チェック		詳細を記入	してください		添付書類		
配偶者	給与収入がありますか? □はい いいえ	はい	勤務先会社名: 勤務開始年月:	年 月	-	· 給与支払(見込)証明書[原本]		
	退職(廃業)していますか?	THE STATE OF THE S	退職先会社名: ○○株式会 退職日: 令和5 年 退職に際し、手当を受け取って □はい(出産手当金 / 傷 □いいえ	3月 31日 いますか?	休業給付他)	・退職証明書(原本) ・退職証明書(原本) ・退職時の源泉散収票[コビー] ・雇用保険に関する確認書[原本] ・確定申告書[コビー] ・廃業届[コビー] など、該当必要書類全て		
	年金収入がありますか?	はい	基礎年金 □ 厚生年金障害年金 □ 共済年金私的年金 □ その他句	☆ □ 企業年金		・各種年金改定通知書 など年金額がわかるもの[コビー]		
	個人収入がありますか?	はい	□ 自営業(業種: □ 株 □ 不動産 □ 賃 □ その他(· 屋: :貸	号:) ・確定申告書(コピー) など)		
	産休・育休中またはその予定はありますか しょく	はい	出産日(又は予定日): <u>令和</u> 仕事復帰予定日:令和	FE 256	月 月 日	- H/G/DANGITAL G-MC/D/DANGITAL		
	▼ 今後1年の予定を記入して	ださい	<u>кумі жі і пт</u>	· —	/3 -			
	令和5年10月より就職予算							

※状況により、追加で別途確認書類をいただく場合もありますので、ご了承ください。