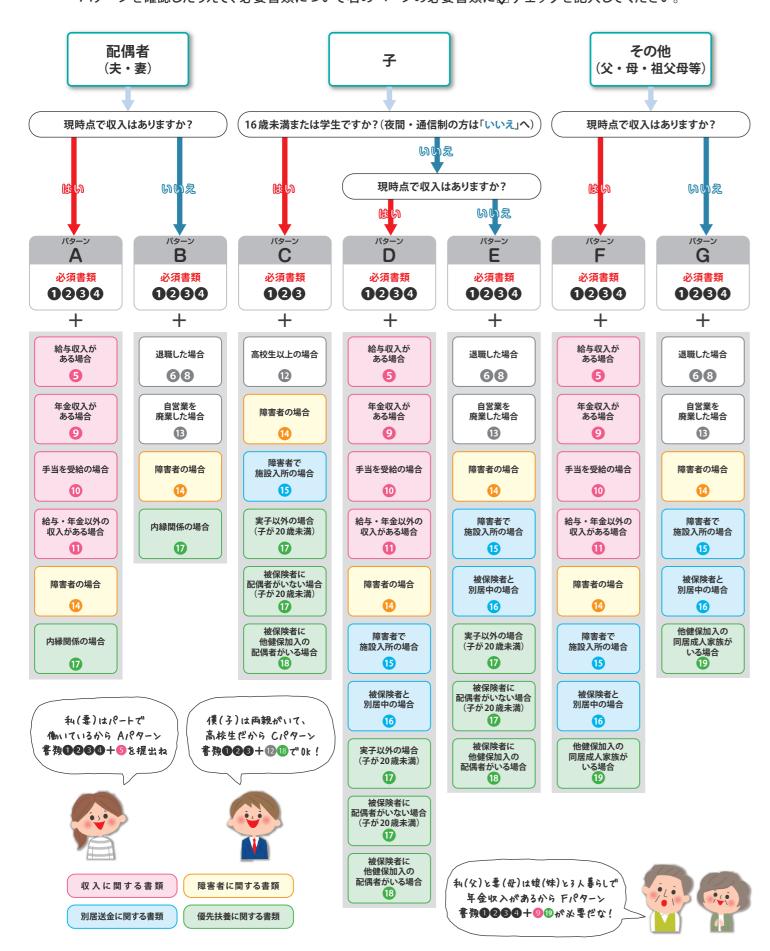
必要書類チャートシート

被保険者(あなた)から見て、健保の被扶養者にしたい対象者の続柄は下記のうちどれに当てはまりますか? パターンを確認したうえで、必要書類について右のページの必要書類に☑チェックを記入してください。



提出書類について

必要 i に チェッ・		提出書類	注意事項	取得先
	0	健康保険被扶養者(異動)届	●必要事項を記入し、押印のうえ提出 【健康保険組合指定の書式】 ※配偶者の方は3枚目に付いている「国民年金第3号被保険者にかかる届書」も提出	総務課
	2	健康保険 被扶養者状況届	●被扶養者として申請する理由、家族構成、 現在の収入等を記入して提出 ※子を扶養に入れる場合は、裏面の夫婦共同扶養確認も記入してください。	1~3枚目:異動届 4枚目:状況届
	3	住民票[原本]	●世帯全員が記載されている住民票(世帯主・続柄が記載されているもの) ※個人番号(マイナンバー)が 記載されていないもの	市区町村役
	4	所得証明書[原本] ※パターンCの方は不要	●前年の収入金額が記載されている証明書 〔所得証明書・課税(非課税)証明書等、名称は市区町村で異なります〕 ※無職・無収入の方にも発行される書類になりますので、必ずご提出ください ※前年の収入金額が記載されている所得証明書が取れない方のみ②でも受け付けます	市区町村役
	6	給与支払(見込)証明書[原本]	●必要事項を勤務先に記入してもらい提出 【健康保険組合指定の書式】	勤務先
	6	退職証明書[原本]	●必要事項を勤務先に記入してもらい提出 【健康保険組合指定の書式】	勤務先
	7	源泉徴収票[コピー]	●前年分(1月~12月)の収入が記載されている証明書 ※退職されている方は退職日が記載されているもの	勤務先 または お手元の控
		雇用保険に関する確認書[原本]	●必要事項を記入して提出 【健康保険組合指定の書式】	総務課
-	8	その他添付書類	●「雇用保険に関する確認書」に記載された内容によって、必要な添付書類が 異なるので、確認して提出	発行元
	9	年金額振込通知書[コピー] または 年金額改定通知書[コピー]	●直近に発行された年金額のお知らせハガキ ※厚生年金(老齢・障害・遺族)、国民年金(老齢・障害・遺族)、共済年金、企業年金、私的年金等受給しているすべてのものをご提出ください ※金額・受給者氏名の記載があるすべての面のコピーが必要です ※年金額振込(改定)通知書を紛失した方は、発行元(日本年金機構等)で再発行後、ご提出ください	年金事務所
	10	雇用保険受給資格者証[コピー] または 保険給付決定通知書	●全ページ分のコピー	ハローワー または お手元の控
	0	確定申告書[コピー]・収支内訳書[コピー] または 青色申告決算書[コピー]	●給与・年金以外の収入がある方は提出 ※税務署印のあるお手元の「確定申告書」・「収支内訳書」または「青色申告決算書」を ご提出ください	税務署
	Ð	在学証明書[原本] または 学生証[コピー]	●氏名・発行日・有効期限・発行元等、発行日時点で在学を証明できる書類 ※学生証の場合は両面のコピーをご提出ください	就学先
	B	廃業届[コピー]	●事業を廃業した日が確認できる書類	税務署
	14	障害者手帳[コピー]	●氏名・申請日(有効期限)・手帳の名称・障害等級が確認できるページ	市区町村役
	B	障害者施設入所証明書[原本]	●氏名・発行日・施設の所在地が確認できる書類	入所施設
	16	送金証明書[コピー]	●直近3か月分の生活援助を証明できるもの●誰から誰へ(いつ・いくら)支払ったかが確認できるもの	銀行等
		<証明となる書類>	●振込通知書[コピー]、通帳の振込人・振込先の記載面[コピー]、現金書留の控え、 水道光熱費の領収書等 ※インターネットで振込みをしている場合は振込日、振込人、振込先および振込金額が わかる画面のプリントをご提出ください	
	D	戸籍謄本[原本]	●3 か月以内に発行されたもの ※内縁関係の場合は被保険者(あなた)と対象者双方の戸籍謄本をご提出ください	市区町村役
	18	被保険者(あなた)の配偶者の 所得証明書[原本]	●前年の収入金額が記載されている証明書 〔所得証明書・課税(非課税)証明書等、名称は市区町村で異なります〕 ※無職・無収入の方にも発行される書類になりますので、必ずご提出ください ※前年の収入金額が記載されている所得証明書が取れない方のみ②でも受け付けます	市区町村役
	19	同一世帯に同居している成人の 所得証明書[原本]	●前年の収入金額が記載されている証明書 〔所得証明書・課税(非課税)証明書等、名称は市区町村で異なります〕 ※無職・無収入の方にも発行される書類になりますので、必ずご提出ください	市区町村役

※●250®の【健康保険組合指定の書式】は、総務課にあります。

------2 -------