

## 被扶養者状況調査書

扶養認定に基づく重要な書類です。正確にご記入ください。

申請対象者が16才以上の場合、被扶養者異動届と併せて提出してください。

被扶養者状況調査書は、1人の申請対象者につき1部必要になります。

| 常務理事 | 担当 | 担当 |  |
|------|----|----|--|
|      |    |    |  |

|          |    |  |        |      |
|----------|----|--|--------|------|
| 被保険者について | 記号 |  | 被保険者氏名 | (7桁) |
|          | 番号 |  |        |      |

下記のとおり、私の被扶養者として申請します。

|             |                                      |            |      |              |                                             |   |    |   |
|-------------|--------------------------------------|------------|------|--------------|---------------------------------------------|---|----|---|
| 申請対象者(家族)氏名 | (7桁)                                 | 被保険者から見た続柄 | 生年月日 | 昭和<br>平成     | 年                                           | 月 | 日  |   |
| 現住所         | 〒                                    |            |      | 被保険者と同居・別居の別 | 同居・別居                                       |   | 年齢 | 才 |
| 現在の職業       | (就業形態：)<br>有 (勤務先：) ・ 無 (入社日： 年 月 日) |            |      | 婚姻日          | ☆申請対象者が「配偶者」の場合のみ記入<br>昭和<br>平成<br>令和 年 月 日 |   |    |   |

☆当該事項のいずれかに○をし、全ての設問について記入箇所は漏れないようにしてください。

|                                       |                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |               |                                                                                                         |     |   |   |   |
|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---|---|---|
| 申請対象者(家族)について記入してください                 | 1. 申請対象者(家族)が今まで加入していた、もしくは、現在加入している医療保険制度について記入してください。                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |               |                                                                                                         |     |   |   |   |
|                                       | (I) 医療保険制度の種類<br>a. ( ) 健康保険組合 (任意継続保険加入の場合も含む)<br>b. 協会けんぽ ( ) 支部 (任意継続保険加入の場合も含む)<br>c. 国民健康保険<br>d. その他 ( )<br>(II) 上記制度に ( 被保険者 ・ 被扶養者 ) として加入<br>(III) 現在の加入状況 ( 加入中 ・ 喪失済 → 喪失理由： )<br>※喪失済の場合【資格喪失証明書】を添付<br>! 注意! 医療保険制度に二重加入することはできません。 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |               |                                                                                                         |     |   |   |   |
|                                       | 2. 申請対象者(家族)に配偶者はいますか。<br>☆ 申請対象者(家族)が「配偶者」以外の場合に記入                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |               |                                                                                                         |     |   |   |   |
|                                       | いいえ・はい                                                                                                                                                                                                                                           | a. 「はい」の場合                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               | ・ 申請対象者の年間合計収入額 ( ) 円<br>※申請対象者が「親」かつその配偶者がご健在の場合【配偶者の収入証明】を添付                                          |     |   |   |   |
|                                       |                                                                                                                                                                                                                                                  | b. 「いいえ」の場合                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               | ・ 理由 ( 未婚 ・ 離婚 ・ 死亡 )<br>・ 発生日月 ( 年 月 日 )<br>☆ 理由が死亡の場合 (遺族年金⇒あり・なし)<br>※遺族年金「あり」の場合⇒【年金支払通知書(直近発行)】を添付 |     |   |   |   |
|                                       | 3. 申請対象者(家族)は、申請日より過去1年間についてお勤めしていましたか。                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |               |                                                                                                         |     |   |   |   |
|                                       | いいえ・はい                                                                                                                                                                                                                                           | ☆「はい」の場合右欄を記入                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 勤務先           | Tel ( )                                                                                                 |     |   |   |   |
|                                       |                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 退職事由          | 定年・結婚・出産<br>その他 ( )                                                                                     | 退職日 | 年 | 月 | 日 |
|                                       | 失業給付について                                                                                                                                                                                                                                         | a. 受給資格なし⇒【雇用保険未加入証明(給与明細の写し等)】を添付<br>b. 受給意思なし(職安で未手続きかつ今後も手続きしない)⇒【離職票1,2】を添付<br>c. 受給意思あり(未手続き)( 年 月 日に手続き予定)⇒【受給資格者証】の両面コピーを後日提出<br>d. 受給意思あり(待機期間中)( 年 月 日支給開始)⇒【受給資格者証】の両面コピーを後日提出<br>e. 受給中(5. に支給期間と金額を記入)⇒【受給資格者証】の両面コピーを添付<br>f. 受給終了( 年 月 日支給終了)⇒【支給終了印のある受給資格者証】の両面コピーを添付<br>g. 受給延長中⇒【受給延長通知】のコピーを添付 |               |                                                                                                         |     |   |   |   |
|                                       | (*2 今後受給可能性のあるb, c, d, fについては右欄に署名⇒                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 失業給付に係る誓約(*2) | ☆上で b, c, d, g のいずれかを選択した場合に署名する<br>申請対象者が失業給付受給開始する際は必ず届出します。<br>被保険者氏名 (あなた)                          |     |   |   |   |
| 4. 申請対象者(家族)は高校・大学・専門学校等へ在籍されていますか。   |                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |               |                                                                                                         |     |   |   |   |
| いいえ・はい ※「はい」の場合【在学証明書(もしくは学生証の写し)】を添付 |                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |               |                                                                                                         |     |   |   |   |

裏面へ続く ⇒⇒⇒

