

被扶養配偶者現況届

年 月 日提出

記号		番号		被保険者氏名	
申請対象者氏名			続柄		年齢 歳

【1】扶養申請の理由（該当箇所に○印をつけてください）	添付書類 ※必須：住民票（世帯全員・続柄記載） 申請対象者の非課税課税証明書
☐ ①被保険者入社 入社日 年 月 日	
☐ ②結婚して配偶者になった	戸籍謄本、または婚姻受理証明書
☐ ③離職して無収入になった（雇用保険を受給しない）	健康保険資格喪失証明書、または 離職票・退職証明書
☐ ④雇用保険の受給申請中のため ※基本手当の受給開始日をもって削除となります	
☐ ⑤雇用保険の受給期間終了のため	受給資格者証『支給終了』印のあるページ（写）
☐ ⑥年間収入額*が130万円未満のため（60歳以上および障害年金受給者は180万円未満） *収入の範囲・・・給与収入、事業収入、不動産収入、各種年金（非課税年金、私的年金も含）、 失業給付金、健康保険の傷病手当金、利子・配当金収入等 ※所得とは異なります	
☐ ⑦その他の理由（ ）	
【2】雇用保険を受給していない理由（【1】－③に○をつけた方）	
☐ ①離職した職場に雇用保険の制度が無い	
☐ ②家事専念のため再就職の意志が無い	
☐ ③その他の理由（ ）	
【3】現在加入中の健康保険	
☐ ①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	
☐ ②国民健康保険 市町村名	
☐ ③加入していない 資格喪失日 年 月 日	
【4】現在の収入状況 ☐ 収入なし ☐ 収入あり(以下記入)	添付書類
☐ 給与収入（交通費、賞与含） 年収 円	直近3ヵ月分の給与明細書（写） 初回給与支払い前の場合、雇用契約書（写）
☐ 自営業・農業収入 年収 円 ☐ 家賃・不動産収入	直近の確定申告書全てのページ（写） 収支内訳書を含む
☐ 年金収入（各種年金） 年収 円	年金裁定（改定・振込）通知書（写）
☐ その他（ ） 年収 円	支給額を証明するもの（通知書（写）等）

※状況により、追加で確認書類をご提出いただく場合がございます

【誓約書】

今回被扶養者として申請する者の状況は上記のとおり相違ありません。 今後、就職等で他の健保へ加入したり、収入が130万円（60歳以上および障害年金受給者は180万円）以上になる等、 扶養状況に変更があった場合には速やかに被扶養者削除の手続きを行います。
年 月 日 被保険者氏名