

被扶養者状況届

常務理事	事務長		係

ノバルティス健康保険組合 理事長 殿

*（ ）欄には○印記入のこと。

申請日	平成 年 月 日			
記号 番号	被保険者の氏名	認定を受ける者の氏名	生 年 月 日	被保険者から見た続柄
—			<input type="checkbox"/> 昭・ <input type="checkbox"/> 平 年 月 日	
扶養の理由	①扶養される経過（認定を受ける者の状態） []			
	②被保険者が扶養しなければならない理由 []			
	③他に扶養すべき者がいないか[]			
	④扶養される者の経済状態 所得 有（ ） 無（ ） その理由 []			
所得の有無	⑤商業を営んで得る収入 有（ ） 無（ ） 有る場合 1) 営業の場所 2) 内容 3) 収入額： 円/月, 円/年			
	⑥農業を営んで得る収入 有（ ） 無（ ） 有る場合 1) 田 耕地面積 [] 2) 畑 耕地面積 [] 3) そ菜畑 耕地面積 [] 4) 果樹園 耕地面積 []			
	⑦その他の収入 有（ ） 無（ ） 有る場合 1) 勤労所得 パート バイト 稼働日数 日 円位/月 2) 退職金収入 年 月 日 退職 円 3) 家賃収入 円/月 4) 山林収入 円/月			
	⑧年金、恩給 有（ ） 無（ ） 有る場合 1. 種別（ ） 円/年 2. 種別（ ） 円/年 無い場合 その理由 []			
⑨雇用保険受給 有（ ） 無（ ） 受給期間 年 月 日～ 年 月 日				
⑩生活保護の扶助 生活扶助 有（ ） 無（ ） 医療扶助 有（ ） 無（ ）				

健康 状態	⑪扶養される者の健康状態 []
保 険	⑫現在加入中の社会保険名 []
同 居 ・ 別 居	⑬同居 () 別居 () 同居していない理由 [] 別居先の家屋 持ち家 () 借家 () - 家賃 円/月 別居先での同居人 (本人から見て) □夫 □兄 □弟 □姉 □妹 □孫 その他 [続柄] 計 人
扶 養	⑭扶養の状況 [] 別居の場合は送金額 (送金を証明する写しを添付のこと) 円/月 円/年

上記の事実と相違ありません。

住所

T E L

被保険者氏名 _____ 印

※記入上の注意

この扶養状況届はあなたが被扶養者として届け出ようとする者について、扶養の状況を詳しく届け出ることにより、組合が公平に、又、法に則り正しく被扶養者の認定を行う為に必要な資料です。ありのままの状況を詳しく記入して下さい。

1. 続柄は正しく記入のこと。
2. ③の欄では兄弟等で生活費を出しあっている場合は状況を記入のこと。
3. ⑬の欄では住民票上ではなく実際に一緒に住んでいるかどうか。
4. ⑭の欄では月々の生活費の援助の状況を記入のこと。