



被扶養者承認申請書 付表(自己申告書)  
(認定対象者が複数いる場合は、対象者毎に1枚記入)

記入日 年 月 日

記号・番号	—	被保険者氏名	
-------	---	--------	--

下記認定対象者の現状および扶養状況について以下のとおり申告します。

認定対象者氏名		住所	
---------	--	----	--

1. 認定対象者について【該当箇所について記入】

●現在の健保加入状況について記入 \*印は提出書類

1. 被保険者又は被扶養者である(あった)	資格喪失(予定)日記入 →	年 月 日	*1
2. 国民健康保険に加入中	*2		
3. 未加入			

\*1 離婚に伴う子供の認定の場合は前健保の資格喪失証明書添付。 \*2 国保の資格情報のお知らせ(写)添付。

●認定対象者の就労状況について記入

- ・直近の就労状況についてご記入ください。(学生も記入要。但し、学生(18歳未満)は収入のわかる確認書類添付不要)
- ・学生の場合は「その他」欄に学生である旨記入し、学生証(写)を添付。(但し、中学生以下は添付不要)
- ・非課税証明書に1円以上の金額が記載されている場合は、その他欄に収入の詳細をご記入ください。

<給与収入(パート、アルバイト等)について記入>

1. 1年以内に退職	退職日 年 月 日	→3.雇用保険欄記入
2. 1年以上無職	*非課税証明書添付。(雇用保険の確認書類添付の場合は不要) ※(非)課税証明書収入欄に1円以上の金額記載がある場合	→3.雇用保険欄記入
3. 雇用保険  ※失業給付待機中及び受給中は認定できません。	イ. 雇用保険加入なし	*勤務先で雇用保険に加入していなかった旨記載された退職証明書又は源泉徴収票添付
	ロ. 受給資格なし	*雇用保険資格喪失確認通知書の写し添付
	ハ. 受給終了	*雇用保険受給資格者証(両面の写し)添付
	ニ. 受給せず	*離職票1.2の写しおよび健保所定の確認書添付
4. 就職中	就職日 年 月 日	*収入のわかる確認書類(別紙「収入に関する添付書類」)を添付
	年間収入 円	
5. その他	(就労状況等詳細記入)	年間収入額 円

<給与収入以外の収入について記入>※事態に応じた確認書類を添付の上、提出のこと

1. 年金	無・有	月額: 円	種類	老齢年金・遺族年金・障害年金・企業年金 その他年金( )
		●今後受給開始予定の年金がある場合、受給開始予定時期記入⇒( 年 月)		
2. 不動産	無・有	月額: 円	種類	
3. その他収入	無・有	月額: 円	種類	事業収入・被保険者以外からの仕送り等 その他( )
収入に関する添付書類		*「収入無し」の場合は非課税証明添付 *「収入有り」の場合は収入のわかる確認書類(別紙「収入に関する添付書類」)を添付 *被保険者以外からの仕送りについては、金額のみ記載のこと		

※ 事態によりご提出いただく書類は異なります。健康保険組合の判断により、各種証明書類を追加提出いただく場合があります。

●日本国内住民票の有無について(国内居住要件確認)

1. 有 → 住民票(世帯全員分)*添付	*続柄、外国籍の方の在留資格の記載は省略不可。本籍、個人番号の記載がないもの		
2. 無 → 右から、海外居住者特例要件該当番号を記入		①留学生...学生ビザ、学生証、入学証明書等の写し添付 ②海外赴任帯同家族...家族帯同ビザ等の写し添付 ③特定活動(就労以外の目的)で一時的に渡航する者...各種ビザ、ボランティア派遣期間の証明等の写し添付 ④海外赴任中に出生や婚姻等で身分関係が生じたもの...出生や婚姻等を証明する書類等の写し添付 ⑤その他、日本国内に生活の基礎があると認められる者...各種ビザ、出生や婚姻等を証明する書類等の写し添付	

(続きあり)

2. 以下項目について、該当箇所をそれぞれ記入のこと。

○認定対象者が子の場合記入

① 被保険者の配偶者が扶養になっていますか？		既に被扶養者である 又は 被扶養者として届出中 被扶養者でない ⇒ ②、③、④のいずれかへ	
② 配偶者の収入について	被保険者年収 ( 千円) > ( 千円)	配偶者年収 ( 千円)	*配偶者の年収額を証明できる書類を添付。
③ 死別の場合	年 月 日 (死亡日)		
④ 離別の場合	離婚年月日 → 年 月 日 (離婚日)		
	認定対象者の親権について → 被保険者にある・元配偶者にある・その他( ) 元配偶者からの養育費等について記入。 → 有( 円/月) ・ 無		
⑤ 認定対象者が被保険者と別居の場合記入。			
・認定対象者の同居者	有・無	有の場合 ⇒ 同居者氏名	
			続柄
・被保険者からの仕送額	月額	円	*仕送りの手渡しは認められません。 ※「被保険者が誰にいくら送金しているか」がわかる確認書類を添付。(但し、学生の場合は不要) ※継続的な仕送りを確認するため、3ヶ月以上の確認書類を提出。認定後も継続的な送金を確認 させていただく場合があります。
・認定対象者にかかる 1ヶ月の所要生活費	月額	円	(内訳記載): 認定対象者の生活費を誰がいくら負担 ↓ しているか具体的に記載。
	住居: 被保険者持家・賃貸( 千円/月) ・ その他( ) その他(具体的に):		

※ 原則、離婚協議中及び被保険者に親権がない場合は認定できません。

※ 事態によりご提出いただく書類は異なります。健康保険組合の判断により、各種証明書類を追加提出いただく場合があります。

○認定対象者が親の場合記入

① 認定対象者の同居者(配偶者、被保険者以外の子(被保険者の兄弟姉妹))について記入。 (既に被扶養者である者を除く)。			
	有・無	有の場合 ⇒ 同居者氏名	続柄
			年収 千円
*同居者の収入の確認添付			
② 認定対象者が被保険者と別居の場合記入。			
・被保険者からの仕送額	月額	円	*仕送りの手渡しは認められません。 ※「被保険者が誰にいくら送金しているか」がわかる確認書類を添付。(但し、学生の場合は不要) ※継続的な仕送りを確認するため、3ヶ月以上の確認書類を提出。認定後も継続的な送金を確認 させていただく場合があります。
・認定対象者にかかる 1ヶ月の所要生活費	月額	円	(内訳記載): 認定対象者の生活費を誰がいくら負担 ↓ しているか具体的に記載。
	住居: 被保険者持家・賃貸( 千円/月) ・ その他( ) その他(具体的に):		

※ 義父母については同居していることが条件になります。

※ 事態によりご提出いただく書類は異なります。健康保険組合の判断により、各種証明書類を追加提出いただく場合があります。

3. その他特記すべき事項