

被扶養者認定伺

※ この届は、被扶養者の増加申請(新規を含む)をする場合に提出して下さい。但し、**出生の場合は不要**です。
 ※ 『添付書類』と『被扶養者の認定基準』については、[別表1] をご覧下さい。

被 保 険 者	記号			番号(社員番号)				職場記号	内線	フリガナ	生年月日		
	1	3								氏名	昭・平	年	月

被扶養者氏名	生年月日	続柄	同居 別居	「別居」の場合の被扶養者現住所	申請時加入の医療保険の有無
フリガナ	昭・平・令		別居 → 下		有 → (健康保険組合・協会けんぽ・国民健康保険・各種共済組合) ・ 無
	(才)		同居	雇用保険 離職票の交付 ⇒ [有・無・申請中・無加入] 給付状況 ⇒ [受給中・給付制限中・延長申請中・受給満了(R・・)・放棄]	
フリガナ	昭・平・令		別居 → 下		有 → (健康保険組合・協会けんぽ・国民健康保険・各種共済組合) ・ 無
	(才)		同居	雇用保険 離職票の交付 ⇒ [有・無・申請中・無加入] 給付状況 ⇒ [受給中・給付制限中・延長申請中・受給満了(R・・)・放棄]	

申請の理由 【詳しく】	被扶養者となる者が父母の場合、あなた以外の兄弟の有無 <small>(例 兄2人・弟1人・姉1人)</small>
	被扶養者となる者と別居している場合、その者と同居者の有無 <small>(例 父・姉・弟)</small>

被扶養者について	●申請前の職業は-勤務先名【 勤務先TEL () [退職理由] 定年・病気療養・出産・結婚・その他()	あなたの現在の同居家族 <small>(例 妻・子2人・母)</small>	扶養後の同居人数 人
	●[就職] 年 月 日 ~ [退職] 年 月 日	別居の場合は、月々仕送りしている金額 円	

被扶養者について	●今後の収入(月収は) ① ~ ④ 計 円	1. 認定 2. 否認 3. 保留 認定日 令和 年 月 日		
	内訳 () ①給与収入(パート・アルバイトを含む) (円) ②厚生年金・恩給等 (円) ③農業所得・自営業所得 (円) ④雇用保険・その他 (円)	[理由] _____ _____ _____	健 保 組 合 記 入 欄	
		扶養基準年収 _____万円		常務理事 常務代理 事務長 事務 事務 判定者
		被保険者月額 _____万円 被保険者年収 _____万円 ×1/2= _____万円		