

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 日(才)

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 → ㊦		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
	・		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]	
	(才)				
フリガナ	昭・平・令		別居 → ㊦		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
	・		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]	
	(才)				

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	(例 兄2人・弟1人・姉1人)
	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	(例 父・姉・弟)

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 (例 妻・子2人・母)	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) )	健保組合記入欄	[理由] _____ _____ _____					
		扶養基準年収 _____ 万円	常務理事	事務長	主任	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						