

被扶養者認定伺

(注)各項目とも必ず記入してください

この届は「出生」および「会社間の移籍」による場合は“提出不要”です。
被扶養者の増加申請(新規含む)をする場合に「被扶養者届(異動届)」
に添えて提出してください。

被 保 険 者	記号	番号	事業場(社名)・所属	被保険者現住所	フリガナ	
			TELNET・TEL()	〒	氏名 生年月日	年 月 日

被 扶 養 者 と な る 者	被扶養者氏名	生年月日	続柄	被扶養者現住所	同別居	申請時の健康保険の有無(必須)
	フリガナ	S・H . . (歳)		〒	同・別	有()・無
	フリガナ	S・H . . (歳)		〒	同・別	有()・無
	フリガナ	S・H . . (歳)		〒	同・別	有()・無
	フリガナ	S・H . . (歳)		〒	同・別	有()・無
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)		1. あり() 2. なし		申請の理由を詳しく記入してください(必須) 被扶養者となる者について 1. 申請前の職業は→勤務先 _____ (1)退職理由 イ.自己都合 ロ.定年 ハ.病気療養 ニ.出産 ホ.結婚 ヘ.その他() (2)退職年月日 昭・平 年 月 日 2. 今後の収入(月収) ①～④計 _____ 円 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自営業所得(農業・不動産など) (_____ 円) ④雇用保険(失業給付) (_____ 円) ⑤その他(_____) (_____ 円)		
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)		上記の者との同居者 1. あり 2. なし (_____)				
あなたの現在の同居家族 (例 妻・子2人・母)		1. あり() 2. なし				
あなたのいままでの被扶養者 (例 妻・子2人)		人				
被扶養者となる者が別居の場合は、 あなたが負担している金額(月々の仕送り額) ※確認添付		月額 _____ 円				

健 保 記 入 欄	1. 認定 2. 非認定 3. 保留	(理由)	マネージャー	E/S	担当	受付年月日

