

平成 年 月 日

会社名

## 質問票（父・母について）

記号・番号 -

氏名

新認定対象者（父・母 氏名 ）について、つぎの該当事項を○で囲むか記述してください。

1. 従前加入の健康（国民）保険を脱退するに至った理由

2. 被保険者が扶養するに至った理由

3. 新認定対象者の配偶者（父・母 氏名 ）の状況

健在 死別 離別

4. 前項で または と回答した方はつぎのカッコ内の該当事項を○で囲み、その証明書類を提出してください。

(1) 3- (健在)と回答した方

(提出書類)

新認定対象者の配偶者は  
年金受給者で(ある・ない)

「ある」と回答した方は年金支払通知書(写)  
「ない」と回答した方はその理由

[ ]

勤労収入が(ある・ない)

「ある」と回答した方は所得証明書または源泉  
徴収票(写)

「ない」と回答した方は非課税証明書(写)

退職して1年以内で(ある・ない)

「ない」と回答した方は所得証明書(写)

雇用保険(失業保険)に加入して(いた・いない)

「いた」と回答した方は雇用保険受給資格者  
証(写)の両面

「いない」と回答した方はその証明書

(退職日と雇用保険未加入が確認できるもの)

(2) 3- (死別)と回答した方

・遺族年金が受給(できる・できない)

「できる」と回答した方は年金振込通知書(写)

「できない」と回答した方はその理由

[ ]

\*健康保険でいう収入には「年金(遺族年金含む)」「失業保険給付金」が含まれます。また「夫婦同一生計」という考えの基に認定判断をいたしますので、新認定対象者の収入が認定基準額未満であっても、認定されない場合があります。

以上