

健康保険被保険者証に記載されている「記号」と「番号」をご記入ください

扶養申請者状況報告書

※申請者1名につき1枚記入

記号： 1	番号： 234	被保険者氏名： 健保康介	配偶者： (有)・無
-------	---------	--------------	------------

※ ①～⑨の該当する欄 全てに記入が必要です。記入モレにより手続きが遅れる場合もありますのでご注意ください。
 ※ 被扶養者の「認定基準」、必要となる「添付書類の具体例」の詳細は、健保ホームページ等でご確認ください。

①～⑨の項目は、それぞれ該当する内容に○を付けてください

① 被扶養者として申	氏名	健保花子		扶養申請できる親族 ・三親等内 (同居原則の続柄有り) ・配偶者は内縁も可
	生年月日	昭(平)令 2年 3月 21日		
②” 〇の方の被扶養者になれない理由	丙	妻		5親族
	5親族	a. いない b. いる(続柄:) → ②”へ		
③ 申請する方の現在の主たる生計者		a. 被保険者 b. その他の親族(続柄:)		※「主たる生計者」を確認するため、追加で添付書類をお願いする場合があります
④ 申請事由と現在の状況	a. 出生(出生日: 令和 年 月 日)	《現在の状況》		
	b. 退職(退職日: 令和 1年 10月 31日)	7. 無保険(令和 1年 11月 1日から)		
⑤ 年金(遺族・障害含む)の受給	a. 無し b. 有り → ⑤”へ	イ. 他健保(続柄:)の被扶養者		
	⑤” 受給している年金	ウ. 国民健康保険に加入 (市区町村名:)		
⑥ 雇用保険の失業給付	a. 退職に伴う扶養申請ではない	エ. 任意継続健康保険に加入 ↳ 加入先健保: FFG 健保・他健保 喪失予定日: 令和 年 月 日		
	b. 受給手続き中または受給延長中	収入審査基準		
⑦ 今後の収入見込み	a. 無し b. 有り → ⑦”へ	・主として被保険者の収入により生計を維持している		
	⑦” 受給している失業給付	・扶養申請者の年収が被保険者の年収の 1/2 未満(配偶者・子除く)		
⑧ 今後の収入見込み(⑤+⑥+⑦)	a. 無し b. 有り → ⑧”へ	・収入限度額(未満)		
	⑧” 受給している失業給付	60歳未満: 年間 130万 (月額: 108,334円 日額: 3,612円)		
⑨ 同居・別居の状況	a. 同居 b. 別居 → ⑨”へ	障害者・60歳以上 年間 180万 (月額: 150,000円 日額: 5,000円)		
	⑨” 別居の理由	⑤年額÷12 ⑥日額×30 } 合計を ⑦月額収入 } ← 収入見込月額に記入		
⑨” -2 別居者への送金	a. 単身赴任	別居の送金審査		
	b. 学生(入学・キャンパス変更等)のため	・年4回以上の送金 ・送金総額は、扶養申請者の年収を上回る額で、生活を維持できる額であること		
⑨” -2 別居者への送金	c. その他 → ⑨” -2へ	・送金後、扶養申請者の生活費が被保険者の生活費を上回らない		
	⑨” -2 別居者への送金	・扶養申請者と同居する扶養義務者がいない ・扶養申請者へ、他の親族からの援助無し		

⑧今後の収入見込みは必ず記入してください。

・収入なしの場合は「0」と記入

・現在受給していない失業給付は収入には含まれません。

署名
お願いします

上記に虚偽の内容があった場合には、扶養認定日に遡り扶養者の資格喪失をされても異議はありません。認定基準を満たさなくなった日(事由発生日)以降に、貴健保が負担した医療費等は、全額返還します。就職した場合や認定基準を超える収入があった場合は、速やかに被扶養者減少の手続きをします。

申請日: 令和 1年 11月 10日

被保険者氏名: 健保康介