## 扶養事情説明書

## <<被保険者>>

記号	番号	氏名		

<<被扶養者として申告する方について>> 該当する項目にチェックと記入をお願いします

	 氏名		続柄	生年月日	年齢	7			
		·	ניוויטטוי	工 平 / ) 口	中四	-			
						添付書類			
同別居    □同居					12				
		□別居				123			
申請理由 □被保険者が河合			楽器健康保険	に加入したため					
		□今までもネ	波保険者に扶	養されていた		16			
		□被保険者の離婚.	、死別により	り、配偶者の扶養していた	こ子供を扶養にいれる	らため 16 <sub>17</sub>			
		離婚、死別の	の日 (	年 月 日	∃)				
		□被保険者と婚姻	したため			4			
		□退職したため				(5)			
□就労条件の変化( □雇用保険受給終			により収入か	「減ったため		6			
			了のため			7			
		□そのほか							
		<被扶養者として	申請する理由	を詳細に記載してくださ	<b>ジ</b> レン				
現在加	1入している(	建康保険							
	□無保険	□無保険 ( 年 月 日から未加入)							
	□国民健康位	<b>保険に加入している</b>							
□任意継続係		保険に加入している							
	□被保険者↓	<b></b> 以外の方に扶養され	ている			(16)			
現在、	収入がある:	場合 場合							
	□ パート	・アルバイト等の給	<u>料</u> がある	1か月の収入額(	円)	8			
	□ 年金収2	 入がある		1か月の年金額(	円)				
	□国具	民年金 □厚生	上年金	□厚生年金基金	□障害年金	9			
	□遺放	· 英年金 □共泳	<b>等年金</b>	□その他(個人年金な	ど)				
	□自営業に。	よる収入がある							
		直近3か月の1か月	]の平均額(	円)	経費は除外しない金	額 10			
		事業内容(			)				
	□その他(対		など)						
		何の収入ですか?	(		)	10			
		収入額(		) 月額ま7	たは年額				

現在、	収入がないな	場合							
	□就学中(大学生・専門学校生・そのほか(							11)	
	□専業主婦(夫)								
	□自営業を廃止した 廃止の年月日( 年 月 日)								12
	□就職活動□	Þ							
	□病気療養□	中 傷病手	当金または	障害年金等を受	受給してい	いますか?	(はい・い	いえ)	
							(1	はい)の場合	18 or 9
	□その他	理由	(			)			
雇用保	除険について	(退職して扶	養申請の場合	<u>}</u> )					
	□雇用保険は	こは未加入だ	った						13)
	□雇用保険の	の受給は予定	していない						14)
	□雇用保険の	の受給は延長	した	理由(				)	15)
	□雇用保険の	の給付を受け	ている	1日の受給額	(	円)			(18)
				<b>※</b> 3,612	2円以上の	り場合は、現	見在申請が	出来ません	
				受給終了日(	年	月	日)		
現在、	配偶者は扶着	養していない:	が、お子さん	んを扶養に入れ	る場合				20
家族構	構成(扶養に	関係なく、家	族全員の記述	<b>載</b> )					
	氏名	続柄	年齢		職業また	は勤務先		収入(年金	等含む)
				1				1	
チムリ				\-\-\-\-\-\-\-\-\-\-\-\-\-\-\-\-\-\-\-	L 7 1		L 7 0 HB	- 要カノがし	
安仕1				被扶養者を有る			は、この懶	に者名くたさ	(1)
	被扶養者に関する届け出はに、に、								
	保険給付金の受領は に委任します。								
							年	月	日
				事業所					
	被保険者氏名(自署)								
(河本)		<b>)</b> 食組合理事長							
/"J [] >		R組□垤爭萃 別書のとおり□							
	八尺于旧机り	川目のこわり	T明しより。						

記載内容と事実が異なる場合は、被扶養者認定日に遡って認定取消および当該期間の医療費等の 返金をいたします。

年 月 日

事業所

被保険者氏名(自署)

## <<申請に必要な添付書類>>

※ご提出頂いた後で、追加で書類提出をお願いすることもあります。

- ①住民票(個人番号記載のもの) (原本)
  - ※被保険者が世帯主でない場合は、戸籍謄本も提出
- ②最新の所得証明書(原本)
- ③直近3か月の仕送りしたことがわかるものの写し
- ④婚姻日のわかる戸籍等(原本)
- ⑤退職証明書、源泉徴収票の写しなど、退職したことがわかる書類
- ⑥雇用契約書の写しと1か月満額の給料明細の写し
- ⑦雇用保険受給終了のわかる書類の写し
- ⑧雇用契約書の写しと直近3か月の給与明細の写し
- ⑨年金額のわかる書類の写し
- ⑩直近の確定申告書類一式
- ⑪学生証の写し、または在籍証明書
- ②自営業を廃止したことがわかる書類の写し
- ③雇用保険未加入と退職のわかる書類の写し
- ⑭離職票1,2 または「雇用保険資格喪失確認通知書」の写し
- ⑤受給延長したことがわかる書類の写し
- ⑥今まで加入していた健康保険の資格喪失証明書 (原本)
- ⑪離婚日、死別の日が確認できる戸籍謄本等 (原本)
- ⑱給付金額のわかる書類の写し
- ⑨配偶者の雇用契約書の写しと1か月満額の給料明細の写し
- ②配偶者の収入のわかる書類の写し