

被扶養者申請理由書兼現況届

新に扶養申請する対象者について記入ください。

扶養申請対象者氏名（フリガナ）		年齢	配偶者の有無
(続柄) 昭・平 年 月 日生		歳	有 無（離別・死別・未婚）
今回、扶養申請することとなった経緯			これまで加入していた医療保険
☐ 被保険者が資格を取得したため ☐ 結婚したため ☐ 退職したため：退職日 年 月 日 (勤め先の保険に任意継続加入しなかった理由) ☐ 失業保険受給終了のため（終了日 年 月 日） ☐ 就労形態の変更により収入が減ったため ☐ 被保険者と同居したため ☐ 他の扶養義務者が死亡したため ☐ その他			☐ 他の健康保険・共済組合 ☐ 国民健康保険 ☐ 任意継続保険 ☐ 無保険 ☐ 西日本新聞社健康保険組合の被保険者
			自治体から受けている医療助成
			☐ 子どもの助成 ☐ 障害者の助成 ☐ 妊産婦の助成 ☐ その他の助成

扶養申請対象者の今後の状況および収入について	
1.被保険者と同居ですか？	同居 ・ 別居（住所 別居の場合の仕送り額（1ヶ月） 円 ）
2.失業給付の受給予定はありますか？	ある ・ ない
3.失業給付の受給延長申請をしますか？	しない ・ する
4.出産の予定はありますか？	ない ・ ある（出産予定日 年 月 日）
5.出産手当金の受給予定はありますか？	ない ・ ある ・ 受給中
6.傷病手当金の受給予定はありますか？	ない ・ ある ・ 受給中
7.働く予定はありますか？	ない ・ ある ・ 働いている
8.継続的、または断続的な収入はありますか？	ない ・ ある
※収入がある方は全ての年間収入を申請ください。収入が無い方は合計欄に0円と記入ください。	
☐ 給与・賞与（パート・アルバイト含む）	円 → 添付書類：所得証明書、直近3ヶ月分の給与明細
☐ 自営業・農業	円 → 過去2年分の確定申告書と直近3ヶ月分の収支明細
☐ 利子・配当	円 → 収入額を証明できる書類
☐ 不動産収入（家賃・地代）	円 → 過去2年分の確定申告書と直近3ヶ月分の収支明細
☐ 年金・恩給	円 → 直近の年金振込み通知書・裁定通知書
☐ 個人年金	円 → 直近の個人年金振込み通知書
☐ 障害・遺族年金	円 → 直近の年金振込み通知書
☐ 出産手当金・傷病手当金	円 → 給付金支給決定通知書
☐ その他	円 → その他の収入を証明できる書類
合計年収	円 ※必要に応じ通帳等の写の提出を求める場合があります

被保険者を含む扶養義務者（親・兄弟姉妹・配偶者）の状況					※扶養申請対象が配偶者の場合は記入不要	
扶養義務者氏名	年齢	対象者との関係(続柄)	職業・学生	年間収入（円）	対象者との同居・別居	対象者への援助額（円）

【誓約】
上記の通り相違ありません。記載内容に変更が生じた場合は、速やかに届出ます。また、事実と異なる内容があった場合は、認定日に遡り被扶養者の資格を取り消し、その間に受けた保険給付及び補助金を全額返還いたします。
年 月 日
事業所名
被保険者氏名
印