

**記入例**

**被扶養(申請)者現況届**

**I 申請者(被扶養者)について**

申請者名	健保 花子		被保険者との続柄	妻
生年月日	昭平・令	55年5月5日	年齢	40才
職業	無職・有職 (勤務先名 )			
被保険者と	同居・別居	配偶者	有無	(未婚・離別・死別)

**II 申請理由等について**

①今なぜ申請をするのかその理由を詳しく記入して下さい。

退職した為
-------

②申請者が申請する1年以内に就職の経験がある場合のみ記入して下さい。

退職日	令和2年6月30日付	退職理由	出産(予定日:R2年10月1日)単胎・多胎 病気、その他( )
会社名	1 (株)FUJI <部署名 > 2 その他(△△(株))	職番	TEL(****) ** - ****
離職票	1 手元にある 2 職安に提出した 3 交付待ち 4 交付なし		
失業給付	1 受給中 2 申請中(予定を含む) 3 受給しない 4 受給終了 5 出産・病気などのため延長申請をする ( R4年4月頃受給予定)		

③失業給付について(②以外の場合のみ記入して下さい。)

現在、出産・病気などのため、失業給付の受給を延長していますが、	いいえ
---------------------------------	-----

④以前加入していた健康保険の種類

保険の種類	1 国保 2 健康保険組合 3 協会 4 共済 5 その他( )
-------	----------------------------------

⑤医療扶助について

医療助成制度	有無 1 障害者医療 2 その他( )
--------	---------------------

**III 家族構成について (別居を含め、家計を共にするもの)**

※現在健康保険の被扶養者になっている方は、続柄を○で囲んで下さい。

続柄	氏名	年齢	同居・別居	職業(勤務先)及び学年	年間収入
被保険者	健保 太郎	45	-	(株)FUJI	約600万 円
申請者	健保 花子	40	同居・別居	無職	0 円
長男	健保 元気	5	同居・別居	保育園	0 円
			同居・別居		円
			同居・別居		円

・同居別居を問わず、家計を一緒にされている方をご記入ください。

**IV 申請者の収入について ※有のときは収入を証明する書類を添付**

現在の状況	収入の有無	年間収入
①会社・商店などで働いている 1 正規 2 パート 3 アルバイト 4 その他( )	給料 有無 賞与 有無	0 円 0 円
②自営業などを営んでいる 1 自営 2 農業 3 漁業 4 林業 5 その他( )	有無	0 円
③年金・恩給を受給している (老齢・遺族・障害者年金、恩給、私的年金など すべての )	有無	0 円
④保険給付 1 雇用保険 2 労災 3 傷病手当金 4 出産手当金	有無	0 円
⑤その他収入(所得)がある 1 不動産所得 2 利子配当所得 3 その他( )	有無	0 円
年間収入合計(収入を証明する書類を添付)		0 円

**V 申請者が別居の場合の申請について**

①申請者と同居し、収入のある方について記入して下さい。

続柄	氏名	年齢	職業(勤務先)及び学年	年間収入
				円

上記の者が申請者を扶養できない理由

②申請者への生計援助費(仕送り)について

毎月の仕送り額	毎月 円、年間 円の仕送りをしている
---------	--------------------

※申請者の住居が賃貸の場合は、毎月の家賃をご記入ください。 毎月 円

**被保険者署名欄**

JJI 健康保険組合 御中	令和6年4月1日提出
上記の申告に相違があった場合、被扶養者認定日に遡って被扶養者資格を削除して頂くとともに、医療費、保	
保険証記号 - 番号	1101-1234
被保険者氏名	健保 太郎

・配偶者「無」の場合は理由に○をつけてください。

・今後1年間の収入見込み額をご記入ください。

・おおよその受給予定月をご記入ください

②以外の場合に記入

収入見込み額を記入