

被 扶 養 者 調 書

記入漏れがありますと被扶養者認定の判断ができませんので、漏れなく記入してください。

1.基本事項

記 号		番 号	
被保険者氏名			
申請被扶養者氏名		年 齢	
被扶養者を扶養申請するに至った理由			
被保険者との続柄		同居・別居の別	同居 ・ 別居
①被保険者の父母・祖父母等で片方のみ申請する場合、その配偶者の有無（無の場合はその理由と年月日）	有 ・ 無		年 月 日 （ 離婚・死亡 ）
②配偶者と離婚したときは、生活費の援助の有無	有 ・ 無	月	円
③配偶者が死亡のときは、遺族年金受給の有無	有 ・ 無		
④被保険者以外の扶養義務者の有無	有 ・ 無		続柄（ ）
⑤現在加入している健康保険の種別を○で囲んでください。	健康保険・健康保険の被扶養者・任意継続 国民健康保険・その他（ ）		

2.被扶養者の収入について

①アルバイト・パートによる収入の有無 ※有の場合は下段に記入してください。		有 ・ 無
勤務先の名称		【添付書類】 ・給与支払証明書又は直近3カ月分以上の給与明細書(写) ・就職して間がない場合は雇用証明(契約)書(写)
勤務先の所在地		
勤 務 時 間	1 日 時間	
勤 務 日 数	1カ月 日	
収 入 額	1カ月 円	
賞与の支給	有 ・ 無	
アルバイト・パート先での健康診断の有無	有 ・ 無	

②退職した場合は下記に記入してください。		
届出前の勤務先名称		【添付書類】 給与所得の源泉徴収票(写) 又は1月から退職日までの給与明細書(写)
届出前の勤務先所在地		
勤 務 期 間	年 月 日 ~ 年 月 日	
退 職 理 由		

③雇用保険受給について、下記の1～5の理由から選択し、○で囲んでください。 ※理由2,3,4のみ設問に記入		
1.受給手続中 2.受給終了 3.受給延長中 4.受給しない 5.未加入		
2.受給終了→終了日	年 月 日	【添付書類】 ・雇用保険受給資格者証(写) ・延長した場合は受給期間延長証明書(写) ・再就職手当等の支給通知(写)
3.受給延長中→その理由		
4.受給しない→その理由		

