

現況書

※被扶養者として認定する上で必要な書類なので詳しく書いて「被扶養者異動届」に添付してください。

◆被保険者について

健康保険被保険者証		氏名	記入日
記号	番号		

◆扶養追加を申請する人について

氏名	続柄	配偶者の有無	世帯状況
		<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 同居
		<input type="checkbox"/> 無 (<input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 離別)	<input type="checkbox"/> 別居

1、扶養追加を申請する人と同居の家族(被保険者を除く)

氏名	年齢	続柄	職業	収入月額
				円
				円
				円
				円

2、扶養追加を申請する人が被保険者と別居の場合

※同居の場合は3以降をご記入ください

別居先の住所 ※住民票上の住所をご記入ください	T <input type="text"/>
住民票上の住所と異なる場合の居所	T <input type="text"/>
扶養追加を申請する人の1ヶ月の生活費	円
被保険者が援助している1ヶ月の金額	円
別居理由	<input type="checkbox"/> 単身赴任 (配偶者・子のみ添付書類不要) <input type="checkbox"/> 通学 (学生証の添付が必要、子のみ送金証明不要) <input type="checkbox"/> その他 (各種添付書類※が必要) (その他理由: _____)

※別居先の世帯全員と記載のある住民票や送金証明等が必要となります。添付書類の詳細については組合までご連絡ください

3、扶養追加を申請する人の1ヶ月の収入について

※該当するもの全てに☑をしてください

<input type="checkbox"/> 給与収入(アルバイト・パート等)	円
<input type="checkbox"/> 自営業による収入	円
<input type="checkbox"/> 老齢年金 <input type="checkbox"/> 障害年金 <input type="checkbox"/> 遺族年金 <input type="checkbox"/> その他年金(_____)	円
<input type="checkbox"/> 不動産による賃貸収入	円
<input type="checkbox"/> 雇用保険(失業給付等)による収入	円
<input type="checkbox"/> 傷病手当金 <input type="checkbox"/> 出産手当金	円
<input type="checkbox"/> 株の配当金などによる収入	円
<input type="checkbox"/> その他収入(_____)	円
収入合計	円
<input type="checkbox"/> 無収入	

4、扶養追加を申請する人の職歴等について

直近2年以内の職歴の有無	<input type="checkbox"/> 無	会社名:
	<input type="checkbox"/> 有	入社年月日:
		離職年月日:
離職票の発行(退職時)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	(<input type="checkbox"/> 受給予定 <input type="checkbox"/> 受給中 <input type="checkbox"/> 受給終了) ある場合は <input type="checkbox"/> 受給しない 失業給付を <input type="checkbox"/> 受給延長する <input type="checkbox"/> (出産の為一出産予定日 月 日 <input type="checkbox"/> (傷病の為一傷病手当金の受給 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) <input type="checkbox"/> (その他の理由 _____)

ない場合は退職日が確認できる書類(退職証明書・源泉徴収票など)を添付してください

5、扶養追加を申請する人が現在加入している健康保険について

※直近で資格を喪失した場合は、当組合に加入する前の情報をご記入ください

<input type="checkbox"/> 協会けんぽ	保険者の名称・支部名など
<input type="checkbox"/> 健康保険組合	
<input type="checkbox"/> 国民健康保険	
<input type="checkbox"/> 共済組合	
<input type="checkbox"/> 未加入	

※不明の場合は、空欄のままご提出ください