

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 77 番号 999	電子 太郎	令和5年12月1日

◆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
電子 梅子	母	☐ 有 ☒ 無（ ☒ 死別 ☐ 離別）	☐ 同居 ☒ 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
電子 花子	45	妹	パート	100,000 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	〒123-4567 埼玉県川越市光町1-2-3		
住民票上の住所と異なる場合の居所	〒111-1111 群馬県高崎市末広町4-5-6		
扶養追加を申請する人の1ヶ月の生活費	200,000		円
被保険者が援助している1ヶ月の金額	120,000		円
別 居 理 由	☐ 単身赴任（配偶者・子のみ添付書類不要） ☐ 通学（学生証の添付が必要、子のみ送金証明不要） ☒ その他（各種添付書類※が必要） （その他理由：実家から勤務先まで通えない為） ※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

☐ 給与収入（アルバイト・パート等）	円
☐ 自営業による収入	円
☐ 老齢年金 ☐ 障害年金 ☒ 遺族年金 ☐ その他年金（ ）	80,000円
☐ 不動産による賃貸収入	円
☐ 雇用保険（失業給付等）による収入	円
☐ 傷病手当金 ☐ 出産手当金	円
☐ 株の配当金などによる収入	円
☐ その他収入（ ）	円
収 入 合 計	円
☒ 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	☒ 無	会社名：
	☐ 有	入社年月日：
		離職年月日：
離職票の発行（退職時）	☐ 有 ☐ 無	（ ☐ 受給予定 ☐ 受給中 ☐ 受給終了） ある場合は 失業給付を ☐ 受給しない ☐ 受給延長する ☐ （出産の為一出産予定日 月 日 ☐ （傷病の為一傷病手当金の受給 ☐ 有 ☐ 無） ☐ （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

☐ 協会けんぽ	保険者の名称・支部名など 高崎市
☐ 健康保険組合	
☒ 国民健康保険	
☐ 共済組合	
※不明の場合は、空欄のままご提出ください	
☐ 未加入	