

健康保険被扶養者認定資料《16歳以上（18歳以下の高校生は提出不要）の方は提出ください。》

扶養申請者の現在の状況が健康保険の被扶養者として適正かを判断するために必要な資料です。被扶養者にされたい方の状況をありのままに正しく記入してください。お答えいただいた内容により必要な書類の提出をお願いすることがあります。また内容を確認して被扶養者に認定できない場合もあります。

健康保険証 記号・番号	被保険者氏名	被扶養者の氏名	続柄	被扶養者の生年月日 昭和・平成 年 月 日	性別 男 女
.					

該当するものに□チェック印をつけてください。

① 被扶養者にしたい方と

同居している 別居している（別居の場合はその理由を記入してください。）

理由 []

※社命により別居を余儀なくされた場合以外は**仕送額の証明**が必要

別居の場合のみ

被扶養者の住所を記入ください。⇒

[〒 -]
TEL - -

② 被扶養者にしたい方はどのような状況ですか

健常者 身体障害者 学生

●身体障害者の場合は「**身体障害者手帳**」のコピーを添付してください。

●18歳以上で大学、短大、専門学校等に在学している場合は「**在学証明書**」を添付してください。

③ 現在、給与収入（パート・アルバイト含む）はありますか

無

有 月額 _____ 円 ⇒ **直近3ヶ月の給与明細書（写）**を添付してください。（就職したばかりで給与明細がない場合は給与支払見込証明書を添付）

④ 過去に就職したことはありますか（退職後4年以内についてお答えください。）

無 有（退職日 年 月 日）（有の方は次の該当項目に✓をつけてください。）

雇用保険（失業給付金）を受給中⇒受給満了まで認定できません。但し、基本手当日額が3,612円未満（60歳以上は5,000円未満）の場合は認定できますので**雇用保険受給資格者証（写）**を添付してください。

雇用保険（失業給付金）を受給予定⇒**離職票（1）（2）の（写）**または**雇用保険受給資格者証（両面の写）**を添付してください。

雇用保険（失業給付金）の受給放棄⇒**離職票（1）（2）の（写）**を添付してください。

雇用保険（失業給付金）の受給を延長（中）⇒**離職票（1）（2）の（写）、受給期間延長通知書（写）**を添付してください。

雇用保険受給資格なし（加入期間不足）⇒**離職票（1）（2）の（写）**または**雇用保険被保険者資格喪失確認通知書（写）**を添付してください。

雇用保険未加入⇒**退職月の給与明細書（写）**と**退職日のわかる種類（写）**を添付してください。

雇用保険受給終了⇒**雇用保険受給資格者証（両面の写 *支給終了の印字が確認できるもの）**を添付してください。

⑤ 年金収入はありますか

無 有（有の方は次の該当する年金に✓をつけてください。）

老齢厚生・退職共済年金 老齢基礎年金（国民年金） 企業年金・私的（個人）年金

遺族年金 障害年金 その他の年金

⇒ **直近の年金振込通知書（写）**
または
直近の年金額改定通知書（写）
を添付してください。

⑥ その他の収入はありますか

無 ⇒ **最新年度の所得証明書**を添付してください。

有（有の方は次の該当する収入に✓をつけてください。）

事業収入 不動産収入 配当金・利子収入 農業所得 ⇒ **確定申告書一式（写）**を添付してください。

傷病手当金 出産手当金 育児休業給付金 ⇒ **支給決定通知書（写）**を添付してください。

その他（ ） ⇒ **金額を証明できるもの**を添付してください。