

# 扶養現況書

被扶養者の認定にあたり重要な書類となりますので、すべての項目にチェック、( )内には必要事項を記入してください。

下記の通り相違ありません。

被保険者(本人)氏名 \_\_\_\_\_

申請者(家族)氏名 \_\_\_\_\_ 続柄( \_\_\_\_\_ )

\* 申請する家族が配偶者の場合は結婚日を記入(昭和・平成・令和 年 月 日)

\* 申請する家族が夫婦(両親等)の場合はその配偶者について記入

①同時に申請 ②離婚( 年 月 日) ③死亡( 年 月 日) ④その他( \_\_\_\_\_ )

## 1. 申請者(家族)の過去2年以内の職歴 (アルバイト・パート・内職を含める)

職歴なし  職歴あり(現在就労中含む) \* 以下にも記入して下さい

| 勤務先の名称等 | 勤務期間              |
|---------|-------------------|
|         | 平成・令和 年 月 日から     |
|         | 平成・令和 年 月 日まで・就労中 |
|         | 平成・令和 年 月 日から     |
|         | 平成・令和 年 月 日まで・就労中 |
|         | 平成・令和 年 月 日から     |
|         | 平成・令和 年 月 日まで・就労中 |

最終勤務先を退職または廃業した理由

自己理由  会社理由(解雇・倒産・特定理由離職者<sup>\*1</sup>含む)  その他( \_\_\_\_\_ )

<sup>\*1</sup> 契約期間満了後、契約更新を希望したが契約更新がされなかったため離職した者等  
退職または廃業した際の月収 ( \_\_\_\_\_ 円)

## 2 申請者(家族)の最終保険加入状況

\* 次の該当するにVをし、( )内にその名称を記入して下さい

社会保険もしくは共済組合  国民健康保険( \_\_\_\_\_ 市町村)

\* 名称を記入して該当の制度に○

協会けんぽ  
健康保険組合  
共済組合等

↑ 上記制度に

被保険者として加入  被扶養者として加入

( \_\_\_\_\_ 年 月 日脱退)

※脱退後 任意継続保険に加入

していない  
 している(いた) → ( \_\_\_\_\_ 年 月 日脱退・脱退予定)

※現在も加入

している

していない

( \_\_\_\_\_ 年 月 日脱退)

## 3 雇用保険(公務員の方は退職手当金)について

※離職前2年間に11日以上働いた完全な月が12カ月以上(倒産や解雇等による場合、または65歳以上で離職された方は離職前1年間に11日以上働いた完全な月が6カ月以上)あれば受給資格があります。

受給資格なし

受給資格あり

- ①受給する意思がない
- ②手続き未了(手続き予定日 \_\_\_\_\_ 年 月 日)
- ③手続中(受給開始 \_\_\_\_\_ 年 月 日)
- ④延長中
- ⑤受給終了( \_\_\_\_\_ 年 月 日終了)

## 4 申請者(家族)の収入状況 ※申請される時点から今後の収入状況

なし

※60歳以上の方は年金がない理由

- ①受給年齢に達していない( \_\_\_\_\_ 歳より受給予定)
- ②加入期間がたりない(年金未加入含む)
- ③その他( \_\_\_\_\_ )

あり(手続中含む)

①年金(国民・遺族・障害・共済・恩給・企業・個人・その他すべての年金含む)

年額(予定) \_\_\_\_\_ 円 手続き中→(受給開始 \_\_\_\_\_ 年 月分より)

②勤労収入(派遣、パート、アルバイト、内職他すべての勤労収入)

月額約 \_\_\_\_\_ 円 及び 年額約 \_\_\_\_\_ 円 ※通勤費・賞与含む

③雇用保険、傷病手当金、出産手当金、その他休業補償等

日額 \_\_\_\_\_ 円

④その他収入(自営業、不動産、農業等含む)

収入の内容( \_\_\_\_\_ )

月額約 \_\_\_\_\_ 円 及び 年額約 \_\_\_\_\_ 円 ※通勤費・賞与含む

## 5 別居の生計維持関係について(単身赴任・学校・出産以外で別居している方は記入してください)

①被保険者からの仕送り(生活費、養育費等)額 1カ月約 \_\_\_\_\_ 円

②被保険者以外からの仕送り(生活費、養育費等)が

ない

ある

仕送り額 1カ月約 \_\_\_\_\_ 円

仕送りしている方の氏名・続柄(被保険者からみて)

\* 氏名( \_\_\_\_\_ )続柄( \_\_\_\_\_ )