

被扶養者申請に伴う状況届

提出日	令和 年 月 日	備考			
被保険者証 記号・番号	記号	番号	被氏名 被保険者名	(フリガナ)	事業所(会社)名称

被扶養者として申請する方についてお答えください。

【1. 現況について】

被扶養者氏名	生年月日	年齢	続柄
	昭和 平成 令和	年 月 日	
申請時の状況(職業等)			
a. 無職 b. 学生(昼間部) c. 学生(夜間部・通信制) d. パート・アルバイト e. 自営業者 f. 事業主 g. その他 ()			
申請時に加入している健康保険および加入区分			
健康保険の種類	a. 未加入 (年 月 日から現在まで未加入) b. 国民健康保険 c. 健康保険(組合健保・協会けんぽ) d. 共済組合 e. 任意継続 f. 特例退職 g. その他 ()	加入区分	健康保険の種類がc~gのみ記入。 a. 被保険者(本人) b. 被扶養者(家族)
申請の理由 扶養される理由を詳細に記入してください。			

【2. 生活状況について】 別居の場合は「仕送り額」も記入してください。

被扶養者として申請する方の生活費			
生活費について	a. 被保険者が全面的に負担 b. 被保険者が一部負担または被保険者以外の人に扶養されている (被保険者) (月額 円負担) (扶養する方との続柄:) (月額 円負担) (扶養する方との続柄:) (月額 円負担)	仕送り額	別居の場合のみ記入 () 円/月

【3. 収入について】 全ての項目について、記入してください。収入状況を証明する書類を添付してください。

被扶養者として申請する方の収入状況			
給与収入 (パート・アルバイト等)	a. あり (月額 円) b. なし	傷病手当金	a. あり (日額 円) b. なし
年金収入	a. あり b. なし c. おおむね3ヶ月以内に受給予定 ※aまたはcの場合、年額を記入 ・老齢年金 (年額 円) ・障害年金 (年額 円) ・遺族年金 (年額 円) ・個人年金 (年額 円) ・恩給 (年額 円) ・その他 (年額 円) (具体的に:)	出産手当金	a. あり (日額 円) b. なし c. 今後申請予定 ※c. の場合記入(出産予定日 年 月 日)
		休業(補償)給付	a. あり (日額 円) b. なし
		育児休業給付 介護休業給付等	a. あり (日額 円) b. なし
		雇用保険の求職者給付 (基本手当等)	a. 受給中(日額 円) b. 請求中(年 月受給開始) c. 今後申請予定(年 月頃) d. 受給終了 e. 受給しない f. 受給資格なし
		事業所得 (商業、農業等)	a. あり (年額 円) b. なし
不動産所得 (賃貸収入等)	a. あり (年額 円) b. なし	その他 (具体的に:)	a. あり (年額 円) b. なし

【4. 配偶者について】 被保険者の配偶者を申請する場合は記入不要です。

被扶養者として申請する方の配偶者			
配偶者の有無	a. あり b. なし	配偶者の収入 a. あり (年額 円) b. なし	配偶者が現在加入している健康保険 a. 国民健康保険 b. 健康保険(組合健保・協会けんぽ) c. 共済組合 d. 後期高齢者医療制度 e. その他 ()