

記入例

日立健康保険組合 行

無職・無収入申告書

被扶養者異動届(増)の申請にあたり、課税(非課税)証明書に給与収入金額の表示がありますが、下記のとおり状況を説明いたします。

記

1. 被扶養者として申請する方

①	氏名	被保険者との続柄
	健保 薫	妻

2. 給与収入金額記載の会社について

②	会社名	退職日			
	株式会社〇〇	昭和 平成 令和	年 3	月 2	日 20

3. 現在の状況 (□にチェックしてください)

- ③  上記2の退職日以降、無職無収入であり、被保険者が主として生計を維持しています。  
 なお、事実と相違したことを記載した場合には、被扶養者資格を遡って取消されること、保険給付を返還することに異存ありません。

以上

記入年月日を忘れずに記入してください。氏名は自署してください。

④	記入年月日	〇〇〇〇年〇〇月〇〇日
⑤	被保険者の署名	(自署) 健保 正美
⑥	被扶養者として申請する方の署名	(自署) 健保 薫

T-020

次のような場合に、この申告書をご使用ください。

被扶養者として申請する方(以下、申請対象者)の課税(非課税)証明書で、給与収入が0円でない場合、状況や収入を確認するものです。

◆注意事項

記入もれが無いように、正確に記入してください。

◆記入要領(記入例の番号と照合してください)

- ①【被扶養者として申請する方】  
申請対象者の氏名、被保険者との続柄を記入してください。
- ②【給与収入金額記載の会社について】  
課税(非課税)証明書に給与収入が記載されている会社について、会社名、退職日を記入してください。
- ③【現在の状況】  
2の退職日以降、無職無収入であること、被保険者が主として生計を維持していることに相違ない場合、チェックをしてください。
- ④【記入年月日】  
本申告書を作成した日を記入してください。
- ⑤【被保険者の署名】  
被保険者が自署してください。
- ⑥【被扶養者として申請する方の署名】  
申請対象者が自署してください。