

被扶養者（配偶者・子以外） 認定申請書

下記のとおり申請します。

被保険者	氏名コード	111111	氏名	健保 太郎	所属	〇〇〇〇〇〇
被扶養者	氏名		生年月日		続柄	同居・別居の別
	健保 美代		昭和・平成〇〇年〇〇月〇〇日		母	同居 別居

親の扶養申請をするときは、両親が健在の場合は父母とも扶養することが条件です

※ 配偶者の父母は同居が条件です → 「住民票」（世帯全員が記載されたもの）を提出願います

1. 今回申請されるご家族の直前の状況

(1) 加入されていた保険制度 (健康保険 組合健保 国民健保 その他())

(2) 勤務の有無 (直近1年以内の状況)

① なし → 申請されるご家族の「非課税証明書」を提出願います (市区町村で発行)

② あり【勤務先名】()

a 勤続年数 年 月 日

b 退職年月日 平成 年 月 日

→ 退職時の「源泉徴収票」または「離職票」のコピーを提出願います

c 雇用保険 (失業手当) の受給について (※該当するものいずれかに ○)

・雇用保険未加入

・資格なし (就職期間1年未満)

・申請中 または 受給延長申請中

受給申請中の方 【受給予定】平成 年 月 日

→ 受給決定後すみやかに「受給決定通知」コピーを提出願います

受給延長申請中の方

→ 延長決定後すみやかに「延長決定通知」コピーを提出願います

・受けない → 「離職票-1・2」原本を提出願います

・受給終了 → 平成 年 月 日終了 → 「受給者証」コピーを提出願います

(3) 収入状況について

【収入の種類】(該当するものすべてに○)

・公的年金 (企業年金 (基金) ・遺族年金 ・障害年金も含む)

→ 該当する年金すべての「支払通知書」等のコピーを提出願います

・その他 (パート・アルバイト、不動産収入、利子・配当金 等)

【収入の内容】() 【月額】 万円

→ 「収入額」のわかるもののコピーを提出願います

(給与の場合、直近3ヶ月分の給与明細のコピー)

(4) 同居・別居・仕送りの状況について

a 同居・別居 (理由)

b 別居の場合の送金額：(月額 万円)

→ 仕送り元及び相手・金額と継続性が確認できる書類のコピーを提出願います

(毎月振込額がわかる通帳明細のコピーなど)

2. 会社への扶養控除申請書

(1) 申請している (申請日 平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日)

(2) 申請していない (理由)

※申請に必要な書類については、別紙『被扶養者認定に必要な添付書類』を参照ください

※雇用保険 (失業手当) 受給期間中は、一旦、被扶養者から抜いていただきます