

被扶養者認定に関する申立書 B 兼 誓約書 (父母・義父母)

記号	番号	被保険者氏名	所属部署名
----	----	--------	-------

I. 申請する家族 →世帯全員分の住民票添付 II. 今まで加入していた健康保険組合は？

氏名	同居 別居	(健康保険組合) 加入
年齢	続柄	1. 被保険者本人として加入 2. 被扶養者として加入 (誰の被扶養者？ 続柄： 氏名) 3. 国民健康保険

III. I の方の配偶者の有無 有 ・ 無 → ① 離婚 ② 死別 ③ その他 ()

(収入 円/月) (業務内容)

(雇用形態 : 正社員 ・ パート ・ 派遣社員 ・ 契約社員 ・ 自営業 ・ 無職)

III. 今回扶養することになった理由

1. 退職したため	令和 年 月 日 退職	→喪失証明書や離職票等喪失日がわかるものを添付
2. 配偶者の死亡のため	令和 年 月 日 死亡	→死亡日が確認できる書類添付
3. 収入減 ・ 雇用形態の変更	令和 年 月 日 より減または変更	→変更時点での勤務内容証明書添付
4. その他	理由 ()	

IV. 退職後の給付金の受給について

雇用保険受給中は被扶養者認定することができません。
受給開始しましたら、被扶養者削除の手続きを行ってください。

1. 雇用保険の受給状況 →離職票の写し、雇用保険受給者証の写し添付

① 受給する … ア. 申請予定 (すぐに ・ 介護等で延長予定) イ. 待機、給付制限期間中

② 受給しない … ア. 加入6ヶ月未満の為 イ. 雇用保険未加入 ウ. その他 ()

③ 受給中又は …

受給終了 日額: 円 受給期間:令和 年 月 日～ 年 月 日

2. 傷病手当金の受給状況 →支給決定通知書写し添付

① 受給する

② 受給しない

③ 受給中又は

受給終了 日額: 円 受給期間:令和 年 月 日～ 年 月 日

V. 今後の収入について → ア. 在学証明書又は学生証の写しウ. 障がい者手帳の写しや医師の診断書、エ. 税務署の受領印入り廃業届 を添付

① 無 → ア. 大学・各種学校に在学 イ. 家事専任するため ウ. 就労不能 エ. 自営業廃業

オ. 一時的な労働力の喪失または失業の状態

→ ア. 最新の給料明細3か月分 イ. 所得証明書 ウ. 最新の年金支払い通知書写し

② 有 → ア. 給与収入 … (円/年) イ. 不動産収入・家賃、地代等 (円/年)

ウ. 年金、恩給 ・厚生 ・ 国民 ・ 恩給 ・ 農業者 ・ 遺族 ・ 障害 ・ その他 (円/年)

エ. 仕送り (被保険者本人以外から (誰から) (円/月)

→振込明細書、通帳記帳コピー等 (誰から) (円/月)

● 60歳以上の方で現在、年金を受給されていない場合 a, () 歳から受給予定 b, 今後も受給予定なし→理由を下記VIIへ記入

VI. 別居の場合の生計負担について 『別居認定のための送金申告書』を記入し、添付してください。

VII. 申請に関する申立

今回、扶養申請することになった理由、雇用形態変更の理由、無職無収入の理由等、上記を踏まえ詳細に記入願います。未記入での提出の場合、認定できませんのでご承知おきください。