

記入例(妻、子)

健康保険扶養事実申立書

①被保険者について

Table with 2 columns: Information (記号・番号, 住所, 自宅電話, 氏名, 続柄, 生年月日, 印) and Values (1-12345, 健保 太郎, etc.)

- この申立書は、出生及び18歳未満の就学児以外の扶養者を申し立てる場合に1人につき1枚提出して下さい。
●祖父母、父母、兄姉、弟妹を申し立てる場合は事前に本書を大王健保組合へ提出し、認定できるか否かを確かめた上、正式の届出を提出して下さい。

②扶養申請対象者について

Table with 2 columns: Information (扶養申請対象者氏名, 被保険者と, 自宅電話) and Values (健保 康子, 同・別, 0896-24-5055, etc.)

(31.5)

③被保険者以外の扶養義務者について

(扶養申請対象者が配偶者・子の場合は記入不要。扶養義務者がいない場合は氏名欄に「なし」と記入。)
※祖父母、父母、兄弟、姉妹、子等をすべて記入し、別居、離別、死亡している者も記入して下さい。

Table with 7 columns: 氏名, 申立者からの続柄, 生年月日, 勤務先又は職業, 年収見込額, 現住所, 扶養義務者について

④扶養申請対象者の現況について(該当番号に○を記入して下さい。)

Application form with multiple sections: 申請理由 (出産・育児のため退職), 申請前の状況 (雇用保険加入状況), 収入状況 (A. 収入, B. 年金, C. その他収入, D. 傷病手当金, E. 出産手当金, F. その他収入)

⑤別居している両親を扶養申請する場合に記入して下さい。(同居の場合は記載不要)

Table with 7 columns: 扶養申請対象者と同居している家族, 氏名, 扶養申請者との続柄, 生年月日, 職業, 年収見込額, 備考

上記の申立てに相違ないことを証明します。平成 年 月 日

事業所所在地
事業所名
事業主氏名

