

健康保険扶養事実申立書

- 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枚提出してください。
- 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認めた上、正式の届出を提出してください。

①被保険者について

記号・番号(※1)	—	氏 名	
住 所	〒		
自宅電話	() —	携帯番号	— —

※1. 記号と番号が不明な場合は国のマイナポータルより確認してください。

②扶養申請対象者について

扶養申請対象者氏名		性 別		続 柄		生年月日	昭・平	年	月	日()才
同居・別居	同・別	別居の場合はその住所		〒						
自宅電話	() —	携帯番号	— —							

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ください

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(別居の場合はその住所)	※必要に応じ回答	扶養義務者について
				円	同・別		離別・死亡
				円	同・別		離別・死亡
				円	同・別		離別・死亡
				円	同・別		離別・死亡

例) 被保険者からみて
・母の申請・・・父、兄弟姉妹
・父の申請・・・母、兄弟姉妹
・兄弟姉妹・・・父、母、兄弟姉妹等

④扶養申請対象者の現況について(該当番号に○を記入してください)

申請理由	申請の経緯、扶養しなければならない理由を詳しく明記してください	
	収入状況	A. 現在または今後、勤労・自営業収入はありますか？ 有 【年収見込額 円】・ 無 [有と答えた方] 1. 正社員 2. パート・アルバイト 3. 自営業(職業) 4. 農業 5. 漁業 6. その他()
		B. 次の各種年金収入はありますか？ 有 ・ 申請中 ・ 無 [有または申請中と答えた方] 1. 老齢国民年金 【年収 円】 2. 老齢厚生(共済)年金 【年収 円】 3. 遺族(共済)年金 【年収 円】 4. 障害(共済)年金 【年収 円】 5. 厚生年金基金 【年収 円】 6. その他(恩給等) 【年収 円】
		C. その他の収入(不動産所得・利子所得・配当金など)はありますか？ 有 【年収見込額 円】・ 無
		D. 傷病手当金の受給はありますか？ 受給中【受給額 円/月】・ 申請予定 ・ 受給終了 ・ 受けていない 1. 受給開始日(令和 年 月 日) 2. 受給終了日(令和 年 月 日)
		E. 現在または今後、出産手当金の受給はありますか？ ※出産育児一時金ではありません 受給中【受給額 円/月】・ 申請予定 ・ 受給終了 ・ 受けていない 1. 出産手当金 (出産(予定)日：令和 年 月 日)
		F. その他、継続的な収入はありますか？ 有 【年収見込額 円】・ 無

※当健保組合では、ご家族の健康管理において事業所と健保組合が共同で年に1度の健康診断の受診促進を進めており、扶養に加入された配偶者及び40歳以上の家族の方は、必ず健康診断を受診いただいております。健診費用は無料です。ご家族の健康を守るため、ぜひご受診ください。



[illegible]

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

氏 名	扶養申請者 との続柄	生年月日	職 業	年収見込額	備 考
扶養申請対象者と 同居している家族 (いない場合は、氏名欄 に「なし」と記入)				円	
				円	
1. 被保険者の毎月の仕送り額	円/月	※妻子以外の申立者で別居している方(祖父母、父母、兄弟)は、毎月定期的に仕送りしていることが条件です。仕送りをしていない場合は、被扶養者として認められません。			
2. 他の親族からの仕送り額	円/月	なお、 <u>手渡しは「被扶養者認定基準」により認められません。</u>			
3. ご自身が扶養申請する家族を生活上扶養する理由を詳しく記入してください。					