

被扶養者現況届

(扶養するとき：5日以内に届出すること)

※この届は、被扶養者を認定する為に必要な書類ですから、正確にご記入ください。

※記載内容の秘密は厳守します。

下記のとおり相違ありません。

この届の記載内容は、個人情報保護に関する法律に定める個人情報にあたるため、

この届の目的に使用することを同意します。

年 月 日

神奈川県電子電気機器健康保険組合理事長 殿

住所 〒000-0000 ○○県○○市△△156

氏名 日本 太郎

電話 ○○○(○○○)○○○○

※ 該当する文字等に○印を付して、所要事項を記載してください。

| (フリガナ) 被扶養者氏名 | (ニホン アイコ) (続 妻) | () (続) | () (続) |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| 生年月日 | 昭和平成令和 ○年○月○日生 | 昭和平成令和 年 月 日生 | 昭和平成令和 年 月 日生 |
| 照会事項 | 同居 (本人に同じ) 別居 (住民票添付) | 同居 (本人に同じ) 別居 (住民票添付) | 同居 (本人に同じ) 別居 (住民票添付) |
| 1. 扶養するに至った理由(退職の理由等) | 退職したため | | |
| 2. 届出前の職業または勤務先等 | 職業 会社員 | 職業 | 職業 |
| | 会社名 ○○株式会社 | 会社名 | 会社名 |
| | 所在地 ○○市○○1-1 | 所在地 | 所在地 |
| | 退職年月日 ○○年○○月○○日 勤続年数 ○年(通算勤続年数 ○年) | 退職年月日 年 月 日 勤続年数 年(通算勤続年数 年) | 退職年月日 年 月 日 勤続年数 年(通算勤続年数 年) |
| 3. 妊娠について (上記2.に記載のある配偶者) | 出産予定日 年 月 日 無 | 出産予定日 年 月 日 無 | 出産予定日 年 月 日 無 |
| 4. 雇用保険(失業保険)受給の有無 | 有(受給手続者も含む) 無 | 有(受給手続者も含む) 無 | 有(受給手続者も含む) 無 |
| 5. 収入について | 給与所得 有(年間収入 円) 無 | 有(年間収入 円) 無 | 有(年間収入 円) 無 |
| | (有の場合は、源泉徴収票(写)、または所得証明書を添付してください。) | | |
| | 不動産収入(貸地・貸家(室)等)・営業所得(自営業等)・農業所得・利息収入(株・銀行預金等)・その他() 有(年間収入 円) 無 | 有(年間収入 円) 無 | 有(年間収入 円) 無 |
| (有の場合は、確定申告書及び収支内訳書(写)、または所得証明書を添付してください。) | | | |
| 6. 給与所得の扶養控除申告の有無 (有の場合は、扶養控除申告書(写)を添付してください。) | 有 無し理由 | 有 無し理由 | 有 無し理由 |
| 7. 在学中の有無 (有の場合は、現在の学生証写または在学証明書を添付してください。義務教育までは添付不要です。全日制以外の場合は、収入の判るものも添付してください。) | 有 無 (学校名: 学校 学年在学中 昼間部 夜間部) | 有 無 (学校名: 学校 学年在学中 昼間部 夜間部) | 有 無 (学校名: 学校 学年在学中 昼間部 夜間部) |
| (2) アルバイトの有無 | (専門学校生は修業内容:) アルバイト有無 有(年額 円) 無 | (専門学校生は修業内容:) アルバイト有無 有(年額 円) 無 | (専門学校生は修業内容:) アルバイト有無 有(年額 円) 無 |
| 8. 16才以上の学生以外の者を扶養している場合は、その理由を記載してください。無職・無収入の場合には、非課税証明書を添付してください。障害者は、その手帳(写)を添付してください。 | 専業主婦 | | |
| 9. 国保加入について | (国民健康保険の加入の有無: 有 無) | (国民健康保険の加入の有無: 有 無) | (国民健康保険の加入の有無: 有 無) |

(注意) 住民票は、「世帯全員の住民票(続柄の省略の無いもの)」を添付してください。

10. 離婚者の場合は、子の養育料の額およびその期間。()

11. 別居の場合：毎月送金していますか。

有：毎月の送金額

円(直近3ヶ月間の現金書留受領証または送金領収書を添付してください。)

無：理由()

別居先の同居者氏名(続柄)：1. () 2. () 3. ()

(勤務先・月収) () () ()

12. 他の者と共同で生活費を負担している場合は、その内容・内訳を記入してください。

13. 家族構成(同居・12の場合は同居、別居を含めた兄弟、姉妹全家族)(この欄記載できない者は別紙に記載のこと。)

※夫婦共同扶養の場合には、配偶者の収入の判るものを添付してください。

| 氏名 | 続柄 | 年齢 | 職業 | 勤務先 | 月収 | 同居・別居 | 住所 |
|-------|------|----|-----|----------|------|-------|-------------|
| 日本 太郎 | (本人) | ○○ | 会社員 | ○○○○株式会社 | ○○万円 | | ○○県○○市△△156 |
| 日本 愛子 | 妻 | ○○ | 無職 | 無し | 無し | 同居 | 同上 |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |