

健康保険被扶養者現況届

記号	番号	被保険者氏名				
		現住所				
今回被扶養者となる者の氏名			年齢		続柄	
扶養することになった理由（具体的に詳しく）						
被扶養者の届出前の勤務状況	会社名	TEL				
	所在地					
	退職年月日	年	月	日	退職理由	
収入の種類	有・無	月平均収入額	備考			
給料・賞与等 勤労収入(パート タイマーも含む)	有・無	正社員・パート・アルバイト 円	勤務先会社名 勤務先所在地			
年金又は恩給 (各種老齢・遺族・障害・ 企業・共済・軍人その他)	有・無 請求中	円	受給中のときは年金の種類 () 年金額 円 受給期間 年 月から			
雇用保険金の受給	有・無 請求中	円	受給中のときは基本月額 円 受給期間 年 月 日から 年 月 日まで			
傷病手当金・休業補償 出産手当金の受給	有・無 請求中	円	受給中のときは手当・補償日額 円 受給期間 年 月 日から 年 月 日まで			
自営業	有・無	円				
不動産収入	有・無	円	恒常的収入(家賃・地代等)			
事業所得	有・無	円	事業に従事する度合に応じた推計額			
農業・漁業所得	有・無	円				
利子・配当収入	有・無	円				
その他(仕送等)	有・無	円	内容			

被扶養者の住民税	(1) 有り (年度分 円) (2) 無し						
国民健康保険の加入の有・無	(1) 加入 (年 月から) (2) 未加入 (理由)						
源泉徴収(税金)の扶養控除対象	(1) 該当 (年 月から) (2) 不該当 (理由)						
給与上、扶養手当支給の有・無	(1) 該当 (年 月から) (2) 不該当 (理由)						
扶養義務の順位	第 位						
家族構成 (同別居を問わず)	氏 名	続柄	年齢	職 業	勤 務 先	月 収	同・別
							同居 別居
							同居 別居
							同居 別居
							同居 別居
							同居 別居
							同居 別居
被扶養者の家計費に対する負担額 (総収入を記入)	(1) 全 部 (月額 円) (2) 一 部 (月額 円)						
家計費における兄弟姉妹・その他 ()からの援助額(月額)	(1) 有 り (より 円) (2) 無 し						
証 明 書 (○印の証明書は被扶養者認定に必要です。現況届に添付願います。)							
1. 被保険者と被扶養者となるべきものの続柄を証する戸籍謄本等 2. 世帯全員の住民票等 3. 市区町村長発行の住民税非課税証明書(被扶養者となるべきものの収入無しの場合) 4. 市区町村発行の住民税課税証明書(被扶養者となるべきものの収入有りの場合) 5. 雇用保険加入者は雇用(失業)保険受給資格者証又は受給済み証明書の写 6. 雇用保険未加入者は雇用保険未加入証明書(前職場の事業主の証明書) 7. 在学証明書(高校・短期大学・大学・各種学校在学中の者) 8. 心身に障害のある方は不具廃失の証明書・又は身体障害者手帳障害欄の写 9. 年金、恩給の通知書又は手帳の写(受給額が確認できるもの) 10. 直近3ヶ月間の仕送りの事実が証明できるもの(現金書留や銀行振込の控等の写)							
備 考							