

日本ハム健康保険組合
理事長 殿

扶養状況報告書

保険証記号-番号(_____ - _____)被保険者氏名 _____ 印

所属部署名・Tel番号(_____ Tel _____ - _____)

この度、下記の対象者について健康保険の被扶養者申請を致します。申請に当たり、必要証明書類を添えて、以下のとおり扶養状況を報告致します。

対象者氏名 _____ 続柄 _____ 満年齢 _____ 才

(被扶養者申請をする上記の対象者を以下、申請家族という)

1. 上記の申請家族を扶養することになった理由を詳しく記入して下さい。

* A 三親等以内の親族で、年間収入が130万円未満(60才以上及び身体障害者180万円未満)でかつ、申請家族の年間収入額が(又は見込み年間収入額)が被保険者の年間収入額の1/2以下の額でないと申請できません。

2. 申請家族の居住状況

* B 別居の場合で申請が可能なのは→ 配偶者・実曾祖父母・実祖父母・実父母・実子・実孫・実弟・実妹のみで、上記*Aの収入制限に、申請家族の年間収入額と同等額以上の仕送りをしていることが必要です

◎ A、Bにどちらかに○をして下さい。→ A. 被保険者と同居する B. 被保険者と別居する
B. 被保険者と別居する場合、その理由と、仕送り額を記載して下さい。

別居理由 _____
(仕送り額) 月 _____ 円 ・ 年 _____ 円

B. 被保険者と別居する場合、申請家族の同居者の有無について①～⑤に○をして下さい。

- ① 申請家族1人で同居者なし ② 申請家族の配偶者と同居 ③ 親(父・母)と同居
- ④ 子()人と同居 ⑤ その他()と同居

上記 ②～⑤の同居者がいる場合、扶養関係に○をして下さい。

- ① 申請家族が扶養している ② 申請家族が扶養されている ③ 扶養関係なし

◎ 申請家族の住居の種類について○をして下さい。

- ①持家 ②賃貸住宅(マンション等) ③その他()

3. 被保険者本人の年収収入額を記入して下さい。

前年度税込み年間収入額

→平成 _____ 年 _____ 円

4. 申請家族に収入はありますか？

※収入がない時は①を、収入がある場合は②についてお答え下さい。

① **収入がない** → いづれかに○をし、以前働いていて退職したという場合、A～Eにも○をしてお答え下さい。

・学生である ・専業主婦である ・浪人中である ・病気である ・廃業した

・以前働いていて退職した場合(退職日 年 月 日)

A. 失業保険を受け支給が満了した(支給満了日 平成 年 月 日)

B. 失業保険は受けない C. 失業保険を延長する D. 失業保険の待期・給付制限期間中

E. 失業保険を受給するが、日額3,612円未満で低額である(日額 円)

② **収入がある** → (該当するもの全ての年間の金額を記入して下さい。)

遺族年金 円 : 厚生年金 円

国民年金 円 : 共済年金 円

企業年金基金 円 : 農業者年金 円

障害年金 円 : 失業給付金 円

傷病手当金 円 : 出産手当金 円

アルバイト 円 : パート 円

自営業 円 : 不動産・利子・配当などその他 ()

円

5. 申請家族が現在加入の保険制度は？

※○印をつけて下さい。

① 健康保険組合 ② きょうかい健保 ③ 国民健康保険 ④ 共済組合

⑤任意継続保険 ⑥生活保護医療扶助 ⑦ 未加入 ⑧その他 ()

6. 被保険者であるあなた以外に、申請家族を扶養する義務がある方はおられますか？

*通常、申請家族を扶養する義務ある者とは、申請家族の父母・配偶者・子・兄弟・姉妹をいいます。

・いる ・いない (○印でお答え下さい。)

①と答えた方にお聞きします、それはどなたですか？下記の該当者①～⑦に○をつけてください。

① 父 ② 母 ③ 子 ④ 配偶者 ⑤ 兄弟 ⑥ 姉妹 ⑦ その他 ()

7. 6で該当者がいる場合、その扶養義務者が申請家族を扶養しない理由は何ですか？

*理由

以上記入漏れないよう全回答して頂き、下記の誓約書に署名・捺印をお願いします。

誓 約 書

この度、扶養申請致しました家族(氏名) _____ について、記載内容に相違ないことを誓います。万が一記載内容に虚偽があった場合は扶養申請をとりさげ、発覚した時点までさかのぼり医療費も返還いたします。

また今後、収入等の増加又は就職等の理由により被扶養者としての基準に該当しなくなると予測出来る場合は、速やかに貴組合に連絡をとり、削除申請手続きを行うことを誓います。

※この扶養状況報告書に記載した内容以外で、今回の扶養申請に誓約する事がある方は理由を記載下さい

※誓約理由 []

被保険者氏名 _____ 印

※申請書類・添付書類一覧表（該当する書類を必ず添付して下さい。）

居住区分・認定対象者	申請書類・添付書類
同居で収入のない場合 ・出生による実子	異動届＋住民票 （配偶者が被扶養者でない方は配偶者の所得証明書と扶養状況報告書を提出して下さい。）
・16才未満	異動届＋住民票＋扶養状況報告書
・学生（高校・大学・専門学校）	異動届＋住民票＋扶養状況報告書＋在学証明書
・専業主婦・浪人・家事手伝い	異動届＋住民票＋扶養状況報告書＋所得証明書
・退職者で雇用(失業)保険を受けない人	異動届＋住民票＋扶養状況報告書＋退職時の源泉徴収票北°- ＋ 離職票(1)及び(2)のコピー ＋所得証明書
・自営業を廃業した人	異動届＋住民票＋扶養状況報告書＋ 廃業届北°- ＋所得証明書
・雇用(失業)保険待期・給付制限期間中の人	異動届＋住民票＋扶養状況報告書＋雇用(失業)保険待期・給付制限期間の 開始日が印字記載された、雇用(失業)保険受給資格者証の両面北°- ＋退職時の源泉徴収票の北°-＋所得証明書
・雇用(失業)保険が終了した人	異動届＋住民票＋扶養状況報告書＋ 支給満了日が印字記載された雇用(失業)保険受給資格者証の両面北°- ＋所得証明書
・雇用(失業)保険日額3,612円未満の低額で現在申請中・受給中の人	異動届＋住民票＋扶養状況報告書＋雇用(失業)保険受給資格者証の北°-＋退職時の源泉徴収票の北°-＋所得証明書
・出産・傷病等で失業給付を延長した人 (出産手当金・傷病手当金受給の人は受給期間終了後の認定となります)	異動届＋住民票＋扶養状況報告書＋退職時の源泉徴収票北°- ＋ 雇用(失業)保険受給期間延長通知書の原本＋離職票①及び②のコピー か 雇用(失業)保険受給資格者証の両面北°- ＋所得証明書
＊配偶者の被扶養者申請の場合は、上記の他に「国民年金(第3号被保険者該当)届書」提出のため、「年金手帳の基礎年金番号を記載したページのコピー」を添付して下さい。 ＊離職票(1)と(2)が発行されない場合は、「 離職票を発行しない理由証明 」を勤務していた職場で受けて添付してください。(その旨を一筆書いて、会社証明押印したもので可能です。)	
同居で収入のある場合 ・パート・アルバイト・その他 (ただし、今年や昨年途中からお勤めをされた方は (※1) の書類添付)	異動届＋住民票＋扶養状況報告書＋所得証明書＋ (※1 給与明細書の北°-(直近3ヶ月分以上必要))
・ 自営業※1	異動届＋住民票＋扶養状況報告書＋ 課税で記載された所得証明書※2 ＋ 確定申告書(収支内訳書含む)3年分
・年金受給者	異動届＋住民票＋所得証明書＋扶養状況報告書＋ 年金支払改定通知書の北°-※3
＊配偶者の被扶養者申請の場合は、上記の他に「国民年金(第3号被保険者該当)届書」提出のため、「年金手帳の基礎年金番号を記載したページのコピー」を添付して下さい。	
別居の場合※4 ・学 生	異動届＋住民票＋在学証明書
・学 生 以 外	異動届＋扶養状況報告書＋住民票＋ 毎月の仕送額が確認できるもの→銀行・郵便局等の振込み控え、または通帳の北°-、現金書留控え北°-、いずれも3ヶ月分以上が確認できること。 ＋所得証明書
＊配偶者の被扶養者申請の場合は、上記の他に「国民年金(第3号被保険者該当)届書」提出のため、「年金手帳の基礎年金番号を記載したページのコピー」を添付して下さい。	

★ 異動届は複写式です。扶養状況報告書とともに健保組合、又は日本ハビヅ 社労士東京人事サービス課にありますので請求して下さい。

★ 異動届に上記の申請書類・添付書類を添付して下さい。

※1：農業・漁業・不動産・株式・投資信託・FXなどによる収入のある人を含みます。

※2：非課税証明書は、収入実績の表示がない場合があるので不可です。

※3：複数の年金を受給の時は、全ての **年金支払改定通知書のコピー** を添付してください。

※4：別居 で、学生以外の方は、仕送り額を確認します。仕送り額は申請家族の年収と同等額以上を実際に毎月送金していかなければなりません。また申請家族の年収が被保険者の年収の1/2以下の額であることも条件となります。

★ 上記の「住民票」は「世帯全員掲載」のものを添付して下さい。

★ 扶養認定審査に当たっては、個々の状況に応じて上記以外の書類の提出を求める場合があります。

申請について→異動届・扶養状況報告書・各種添付書類を **日本ハビヅ 社労士東京人事サービス課** へ送付下さい。

日本ハビヅ 社労士経由→健保組合