

健康保険被扶養者(異動)届に添付してください。

# 扶養状況届

提出日 平成 ××年 ××月 ××日

被保険者証の記号	×	×	×	×	×	×	×	×	×	被保険者氏名	健保 太郎			印	㊟
----------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--------	-------	--	--	---	---

● 以下は扶養しようとする者について記入してください。(注1)

扶養しようとする者の氏名	健保 花子				生年	昭	年	月	日	(満 ××才)	続柄
					月	平	×	×	×	×	長女

この届を出すまでの状態:

扶養する者がIBM健保の被保険者であった場合

記号	番号

自らが被保険者であった

- 退職(××年××月××日付): 勤務先 **〇〇株式会社**
  - 資格喪失証明書添付 (扶養しようとする者の)
- 退職後現在まで下記の健康保険に加入
  - 任意継続 → 資格喪失証明書添付 (扶養しようとする者の)
  - 被扶養者(誰の: ) → 保険証のコピーを添付 (扶養しようとする者の)
  - 国民健康保険 → 保険証のコピーを添付 (扶養しようとする者の)
- 家族の健康保険の被扶養者であった
  - 誰の:  夫  妻  父  母  その他( ) → 資格喪失証明書添付 (扶養しようとする者の)
- 国民健康保険の被保険者であった → 保険証のコピーを添付 (扶養しようとする者の)
- 無保険(ヶ月間何の健康保険にも加入していない) → 健保加入までの期間は国民健康保険に加入してください

扶養状況

今回、申請するに至った「理由」と「収入」について

今まで: **勤務していた会社の健保に加入していた**

これから: **退職後、現在、無収入のため父に扶養されるようになった**

あなた以外に申請対象者を扶養する者がいる場合:(例:父、兄、夫)

あなたとの関係: 援助額: 円/月額

収入の有・無

扶養しようとする者の認定後1年間の収入:(公的年金/企業年金、雇用保険(失業手当)、その他給付金等を含む)

例: 老齢年金、遺族年金、障害者年金、適格退職年金、傷病手当金、厚生年金、共済年金等

無

有 (収入の多少に関係なく内訳を記入)

収入内訳	年 収 額	添付書類名
雇用保険	685,000 円	雇用保険受給資格者証の写し

雇用保険(失業手当)受給資格

無

有

- 受給しません
- 受給します (受給額が130万円未満/年)
- 受給します (受給額が130万円以上/年) [注2]
- 受給が終了した
- 受給期間を延長します

別居について

同居していない理由 **別居先の居住地で、就職活動しているため**

別居先の世帯主は:

これから扶養しようとする者

その他(その者の氏名) \_\_\_\_\_ 被保険者との関係 \_\_\_\_\_

別居先の住所: **××県××市××町××-××-×**

被扶養者への仕送り額 **120,000** 円/月額 [扶養しようとする者の年間収入の月平均額より多いことが扶養の条件となります]

上記について事実と相違していることが判明した場合は、下記(注1)による処理に同意します。

必ず署名と捺印をお願いします 被保険者署名・捺印 **健保 太郎** ㊟

(注1) この届書により被扶養者としての認定を受けた後、事実と相違していることが判明した場合は、遡って資格を喪失し、その間の保険給付費等についての返還請求をいたします。

(注2) 雇用保険を受給し受給額が130万円以上/年(障害者年金受給者または60歳以上の方は180万円/年)の場合は、給付制限期間中のみ被扶養者として認められます。(詳細は担当者へお問い合わせください)