

日本アイ・ビー・エム健康保険組合理事長 殿

労働契約内容による被扶養者認定にかかる申立書（勤務先用）

被扶養者（認定対象者）氏名： _____

当事業所において雇用されている上記被扶養者（認定対象者）が労働契約内容による被扶養者認定を受けるにあたり、以下の事項について申し立てます。

また、労働契約内容について、雇用契約書・労働条件通知書等のみで確認できないものがあり健康保険組合から求めがあった場合には別途書類を提出します（就業規則・賃金規程・通勤手当にかかる申告書等）。その他健康保険組合から当該被扶養者（認定対象者）の状況等について問い合わせがあった場合には事実に基づき回答及び必要な書類を提出します。

- ◆労働契約内容と実際の給与手当等の支給内容は一致しており、雇用契約書・労働条件通知書等に記載のない手当等の支給はありません。
- ◆労働契約に更新や変更があった場合には、すべて書面の交付により上記被扶養者（認定対象者）に対し通知します。
※契約期間の更新、時給の変更、諸手当の新設や金額変更等（転居や運賃改定等に伴う通勤手当の変更含む）
- ◆（申立書提出日から1年以内に契約期間満了となる場合）現在の契約期間満了後には更新を行う予定です。
- ◆所定内労働にかかる給与・手当と所定外労働にかかる給与・手当が明確に区別できるように記載された給与明細等を上記被扶養者（認定対象者）に対し交付します。明確に区別できない場合、健康保険組合からの求めに応じ別途書類を提出します（所定内労働時間と所定外労働時間が明確に表示された出勤簿等）。

【事業主の記載欄】

事業所所在地	〒 _____
事業所名称	_____
事業主氏名	_____
人事担当者および連絡先	_____

※健康保険組合から直接問い合わせをさせていただくことがあります。