

記入例

健康保険 被扶養者申請調書

提出日 令和元年5月14日

被保険者	保険証の記号番号	フリガナ	クマガヤ イチロウ	㊞
	10 — 8845	氏名	熊谷 一郎	

下記のとおり、私の被扶養者として申請します。

フリガナ	クマガヤ サチコ	性別	続柄	生年月日	現住所
被扶養者の氏名	熊谷 幸子	女	妻	昭和48年3月7日	熊谷市弥生2-60

扶養申請する方の収入状況等について下記に記載してください。

1. 所得税の扶養控除申請をしていますか？	いいえ	<input checked="" type="radio"/> はい	令和元年5月申請（人事部確認 ㊞）	
2. 今まで勤めていましたか？	いいえ	<input checked="" type="radio"/> はい	勤務先	〇〇〇〇 株式会社
			退職理由	自己都合
			退職日	平成31年4月30日
3. 雇用保険（失業給付）の受給予定はありますか？	<input checked="" type="radio"/> はい	→	7月10日頃から10月10日頃までの予定	
	いいえ	→	理由	

注）失業給付の日額が3,612円（60歳以上は5,000円）以上の場合は、受給中は扶養に入れません。

4. 現在、収入がありますか？	給与収入 (パート・アルバイト含む)	<input checked="" type="radio"/> 無 ・ 有	年額（見込額）	() 円
	給与収入証明書 令和 年 月 日			
※今後1年間の見込収入額を記載してください。 ※必要に応じて確定申告書の写し及び所得証明書の添付をお願いします。	勤務開始日	平成・令和 年 月 日	左記のとおり証明または申立てします。	
	勤務時間	1日 時間	事業所所在地	
	時給	円	事業所名称	
	月平均勤務時間	時間	電話・代表者 ㊞	
	年間の見込収入額	円		
年金収入	<input checked="" type="radio"/> 無 ・ 有	基礎（国民）年金	() 円	厚生年金 () 円
		共済年金	() 円	遺族年金 () 円
		障害年金	() 円	企業年金 () 円
		国年基金	() 円	※ 振込通知書等の写しを添付
		事業収入（農業・商業等）	<input checked="" type="radio"/> 無 ・ 有	年額または見込額 () 円
不動産収入（家賃収入等）	<input checked="" type="radio"/> 無 ・ 有	年額または見込額 () 円		
その他継続性のある収入	<input checked="" type="radio"/> 無 ・ 有	年額または見込額 () 円		

5. 直近に加入していた健康保険は何ですか？	国民健康保険	市町村名 ()
	<input checked="" type="radio"/> 協会けんぽ	支部名 (埼玉支部)
	健康保険組合	組合名 ()
	共済組合	組合名 ()
	その他（任継等）	名称 ()
資格喪失年月日	令和元年5月1日資格喪失	

6. 被保険者と同居していますか？	<input checked="" type="radio"/> 同居	別居	平成 5年6月から
-------------------	-------------------------------------	----	-----------

★被保険者（組合員）が扶養しなければならない事情（他の扶養義務者の状況も含めて具体的に記入のこと）

私の妻は、平成31年4月末で〇〇〇〇株式会社を退職し、現在、無職・無収入であり、主として私が扶養していることを申し立てます。なお、雇用保険の失業給付を受ける予定ですが、受給開始になりましたら、すみやかに扶養から削除する手続きを行います。