

該当する項目をすべてご記入願います。

扶 養 事 情 申 告 書

扶養申請に関し、次の通り相違ありません。

年 月 日提出

所属		保険証記号番号	—	被保険者名 (社員)		賞与を含めた 年収の月平均手取額	円			
							内、生活費*	円		
被保険者以外の家族構成 氏 名	続柄	年齢	職業または勤務先	賞与を含めた 年収の月平均手取額	住居区分	別居の場合：年間の月平均送金額				
						被保険者から	被保険者以外から	続柄(誰から)		
						円	円	円		
						円	円	円		
						円	円	円		
						円	円	円		

*生活費は、食費、住居費(家賃・住宅ローン)、水道・ガス・電気代、日用品費、洋服・理美容代、医療費、交通費、通信費、教育費、教養娯楽費を指します。それ以外は含まれません。

↑認定判断のため必ず記入

↑別居の場合、必ず記入

1. 扶養申請理由

※詳しく記入。結婚の場合は入籍日、両親の内一方だけを申請する場合は理由等も詳細に記入。

[Blank box for application reason]

2. 認定対象者の直前の健康保険加入状況(該当に✓点)

社会保険 任意継続 国民健康保険 未加入

3. 認定対象者の現在の収入状況(該当に✓点または記入)

無

有 ア. 給与収入：年収の月平均額 _____ 円

イ. 農業・不動産・営業・配当等所得：年間合計 _____ 円

ウ. 年金：年間合計 _____ 円

※厚生・国民・遺族・障害等、受給しているすべて

4. 会社への認定対象者の税法上扶養届出状況(該当に✓点)

有 無 *届出がない場合、学生でも16才以上は所得証明書を提出

5. 認定対象者の退職後の給付金に関する受給状況(該当に✓点または記入)

※退職後、1年以内の方は①～③について必ず回答。

①雇用保険の失業等給付について

対象外 受給しない 受給予定(延長手続中含む)

受給中または
受給終了 日額： _____ 円

受給期間： _____ 年 _____ 月 _____ 日～ _____ 年 _____ 月 _____ 日

②出産手当金について(女性のみ)

※出産手当金とは、産休期間中の給料が支払われない時に休業補償として在職時の健保組合等から支給される給付金のこと

対象外

受給中(予定) または受給終了 出産(予定)日： _____ 年 _____ 月 _____ 日(単胎・多胎)

日額： _____ 円

受給期間： _____ 年 _____ 月 _____ 日～ _____ 年 _____ 月 _____ 日

③傷病手当金について

※傷病手当金とは、病気やケガで欠勤し、給料が支払われない時に休業補償として在職時の健保組合等から支給される給付金のこと

対象外

受給中(予定) または受給終了 日額： _____ 円

受給期間： _____ 年 _____ 月 _____ 日～ _____ 年 _____ 月 _____ 日

※扶養申請で必要となる添付書類は、健保組合のホームページでご案内しております。

ご不明な点は、健保組合 資格担当迄お問合わせ願います。

ホームページ= <http://www.suzuki-kenpo.or.jp/>

ソフトバンク携帯=080-3910-5984 電話=053-445-3850