

記入例

この届は「出生」および「会社間の移籍」による場合は“提出不要”です。
被扶養者の増加申請(新規含む)をする場合に「被扶養者届(異動届)」
に添えて提出してください。

被扶養者認定伺

(注)各項目とも必ず記入してください

被 保 険 者	記号	番号	事業場(社名)・所属	被保険者現住所	フリガナ	ケンポ タロウ	
	X X X X X X X X X X		〇〇〇〇〇〇株式会社 〇〇〇〇部	〒〇〇〇-〇〇〇〇 東京都〇〇区〇〇 1-2-345	氏名 生年月日	健保 太郎 ⑤H 〇〇年 〇月 〇日	
被扶養者氏名			生年月日	続柄	被扶養者現住所	同別居	申請時の健康保険の有無(必須)
被 扶 養 者 と な る 者	フリガナ	ケンポ ハナコ	⑤H・R 〇〇・〇〇・〇〇 (〇〇歳)	妻	〒〇〇〇-〇〇〇〇 東京都〇〇区〇〇 1-2-345	同・別	有()・無()
	フリガナ		S・H・R . . . (歳)			同・別	有()・無()
	フリガナ		S・H・R . . . (歳)			同・別	有()・無()
	フリガナ		S・H・R . . . (歳)			同・別	有()・無()
被扶養者となる者が父母の場合、 あなた以外の兄弟の有無 (例 兄2人・弟1人・姉1人)			1. <input checked="" type="radio"/> あり(兄) 2. なし	申請の理由を詳しく記入してください(必須)			扶養申請の事由を、詳細に記入願います。 「単身赴任」「里帰り出産」「通学」の理由で別居してい る家族を扶養申請する場合は、その旨明記して下さい。
被扶養者となる者と別居している場合、 その者と同居者の有無 (例 父・姉・弟)			上記の者との同居者 1. あり <input checked="" type="radio"/> 2. なし ()	〇〇〇のため 被扶養者となる者について 1. 申請前の職業は→勤務先 〇〇(株) (1)退職理由 <input checked="" type="radio"/> イ.自己都合 ロ.定年 ハ.病気療養 ニ.出産 ホ.結婚 ヘ.その他() (2)退職年月日 昭・平・令 〇〇年 〇〇月 〇〇日 2. 今後の収入(月収) ①~⑤計 〇 円 ①給与収入(パート・アルバイトを含む) (円) ②公的年金(老齢基礎,厚生,障害,遺族,企業,恩給等) ③自営業所得(農業・不動産など) ④雇用保険(失業給付) ⑤その他() ()			
あなたの現在の同居家族 (例 妻・子2人・母)			1. あり() 2. なし				
あなたのいままでの被扶養者 (例 妻・子2人)			人				
被扶養者となる者が別居の場合、 あなたが負担している金額(月々の仕送り額) ※確証添付			月額 〇〇,〇〇〇 円				退職後の収入について月収ベースで 記入願います。退職後働く予定が無い 場合は「0」と記入願います。
健 保 記 入 欄	1. 認定 2. 非認定 3. 保留		(理由)	マネージャー E/S 担当			受付年月日
別居家族を扶養する場合、認定対象者(被扶養者)の月収以上の仕送り額が必要です。 ※収入がない場合は、扶養基準月収の半額以上 最低水準の標準生計費(1人世帯)・130万円未満/12ヶ月/2≒54,000円以上							

ご注意!“マイナンバー”の記入はしないでください!

任意継続被保険者は記入不要です。

前の健保資格を喪失している場合は「無」を
選んでください。
国保に加入している場合は「有:国民健康
保険」としてください。

兄弟姉妹がいる場合、収入
の確証をご提出いただく場合
があります。