

記号	2001	番号	00000
氏名	健保 太郎		


被扶養者確認書

- (注意) 1. この届書は、子(16才未満)以外の者を申請する
場合に添付して下さい。
2. 該当事項のみ○で囲むか、記載して下さい。

扶養申請者名	健保 二郎

項目	確認事項	項目	確認事項
1. 被保険者の生計維持状況	① 生計費負担割合(対扶養申請者) 全部・大半・半分以下 ② 会社の扶養手当支給 有・無 ③ 所得税扶養申告 有・無 ④ 被保険者は扶養申請者の 夫・父・母・その他() ⑤ 被保険者の年収 5,500 千円	4. 別居者の場合の扶養関係	① 扶養申請者の必要生計費月額 _____ 千円 ② 被保険者の送金月額 _____ 千円 ③ 被保険者以外の者の負担月額 _____ 千円 負担者の氏名() 続柄() ④ 扶養申請者と同居している者の氏名・続柄 (1)氏 名() 続柄() (2)氏 名() 続柄() (3)氏 名() 続柄()
2. 扶養申請者の所得状況	① 収入 有・無 ② 収入の種類 給与・恩給・年金・失業保険・ 自営・農業・不動産・利子・配当・ 出産手当金・傷病手当金 その他() ③ 収入金額(年額) _____ 0 千円 ④ 公的扶助 有 _____ 千円・無 扶助の種類()		5. その他参考事項
3. 申請までの保険関係	① 保険内容 (1)種 別: 健保組合 協会けんぽ 共済・国保・船員 (2)加入者名義: 健保 二郎 ② 脱退予定年月日: 令和 00 年 00 月 00 日の予定 ③ 脱退予定の理由: 退職のため	6. 添付証明書類	住民票 収入[所得]証明書(市町村発行のもの) 恩給・年金証書写 離職票I写 離職票II写 延長通知書写 受給資格者証写 その他

受付日付印

上記のとおり相違ありません。	上記につき確認いたしました。
被保険者氏名 健保 太郎 	事業所総務担当課長 ○○ ○○ 