

記号	2001	番号	
氏名			

## 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	

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	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 会社の扶養手当支給 有・無		② 被保険者の送金月額 _____ 千円
③ 所得税扶養申告 有・無	③ 被保険者以外の者の負担月額 _____ 千円		
④ 被保険者は扶養申請者の 夫・父・母・その他( )	負担者の氏名( ) 続柄( )		
2. 扶養申請者の所得状況	⑤ 被保険者の年収 _____ 千円	④ 扶養申請者と同居している者の氏名・続柄	
	① 収 入 有・無	(1)氏 名( ) 続柄( )	
	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( )	(2)氏 名( ) 続柄( )	
	③ 収入金額(年額) _____ 千円	(3)氏 名( ) 続柄( )	
3. 申請までの保険関係	④ 公的扶助 有 _____ 千円・無 扶助の種類( )	5. その他参考事項	① 1. ~ 4. 以外の事項で扶養すべき理由等を捕捉して下さい
	① 保険内容 (1)種 別 : 健保組合・協会けんぽ・ 共済・国保・船員	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
	(2)加入者名義 :		
② 脱退予定年月日 : 令和 年 月 日の予定			
	③ 脱退予定の理由 :		

〱 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 印	事業所総務担当課長 印