

健保組合記入欄	認定日		
	常務理事	事務長	担当
	認定	・	不認定

被扶養者認定申請書

被保険者証	記号		被保険者氏名	印 <small>署名する場合、押印を省略可</small>
	番号			
事業所			所属	
事業所電話番号			日中の連絡先	

被申請者氏名	続柄	生年月日	同・別居	住所
		年齢		
①				
		歳		
②				
		歳		
③				
		歳		

◆ 被申請者の現在の状況を詳細に記入

◆ 被申請者の生計をあなた(被保険者)が主として維持しなければならない理由を詳細に記入

◆ 被申請者の扶養申請前の状況

加入していた健保	健康保険組合 ・ 協会健保 ・ 任意継続 ・ 国民健康保険 ・ その他 :		
職業又は勤務先について	職業又は勤務先		
	退職年月日		
	勤務期間		
	退職理由		
	傷病手当金等の給付の有無	有 : 月額	円

◆ 被申請者の住居状況

被保険者と同居	被保険者持家・被申請者持家・借家・その他：
被保険者と別居	被保険者持家・被申請者持家・借家・その他：

◆ あなた以外に被申請者の扶養義務者がいる場合、扶養義務者の状況を記入

扶養義務者氏名	続柄	年齢	職業又は勤務先	同・別居	年収	住所

◆ あなた以外に被申請者の扶養義務者がいる場合、被申請者を扶養できない理由

--

◆ 被申請者の生計費と生計依存の状況

被申請者氏名		①	②	③
平均的な生計費の額	食費	円	円	円
	医療費	円	円	円
	通信費	円	円	円
	衣服費	円	円	円
	家賃	円	円	円
	光熱費	円	円	円
	交際費	円	円	円
	交通費	円	円	円
	保険料	円	円	円
	学費	円	円	円
	その他 ()	円	円	円
月額合計		円	円	円
生計費に対するあなたの負担額		月額 円	月額 円	月額 円

◆ 別居の場合

送金額	月額 円
-----	------

- * 別居の場合、被保険者の毎月の仕送り(送金)によって、被扶養者の生計が”継続的”に維持されている事が認定の条件となります。
- * 被申請者に手渡しは不可です。送金している事実が確認できる振込明細(写)等の確証を被扶養者認定申請書に添付がなければ、認定はできません。
- * また、認定後も半年間、毎月振込明細(写)の提出が必要となります。

ご提出いただいた確証で実態が把握できない場合は追加で書類のご提出をお願いする場合があります。あらかじめご了承ください。