

## 被 扶 養 者 の 生 計 維 持 関 係 現 況 書

1. この現況書は、原則として18歳以上の者を被扶養者として申請する場合に被扶養者（異動）届に添付して提出していただくものです。
2. この現況書に、事実と相違した内容を記載し、認定を受けた場合は、その認定を取り消すとともに、これに伴い支給した保険給付は全て返還していただくことがありますから、正しく記入してください。

### 1. 被扶養者として届け出る人（以下「認定対象者」という）について

認定対象者氏名		生年月日・続柄	S H 年 月 日・( )	R
被扶養者とする理由（動機）詳しく				
認定対象者の状況。 直近6カ月以内のすべての状況について記入して下さい。 （不明な点は、働いていた事業所に訊ねて下さい。）	勤務していた	会社の名称		
		所在地		
		退職年月日		
		退職事由（定年など）		
	加入していた健康保険の種類	名称（健保名・市区町村名・社会保険事務所名など）		
		記号 - 番号	-	-
	資格喪失年月日（退職日の翌日）	令和 年 月 日喪失	令和 年 月 日喪失	

### 2. 認定対象者の収入状況について

☆ この現況書を提出する時点の認定対象者の収入状況（予定も含む）	パート、アルバイト等 している ・ していない ・ する予定 している場合…給与収入 月平均_____円 時給_____円 月の平均稼働日数_____日 一日の平均稼働時間_____時間 する予定の場合… 年 月 日から 派遣会社への登録 している ・ していない
☆ 雇用保険、年金・恩給、の受給の有無の欄で、「無」の場合は必ず理由を記入して下さい。	家賃・地代等収入 有 ・ 無 有の場合……月平均_____円 雇用保険（失業保険）の受給 有 ・ 無 ・ 申請中（予定）・終了 無の場合……理由_____
☆ 右の事項で「有」の場合は、関係書類の写しを添付してください。	年金・基金、恩給の受給 有 ・ 無 ・ 申請中（予定） 無の場合……理由_____
	商業・農業関係の収入 有 ・ 無 有の場合……月収概算_____円
	利子・投資の収入 有 ・ 無 有の場合……月平均_____円
	傷病手当金、休業補償費、出産手当金 受給中・申請中・終了・無
	私的年金（個人・適格・生保） 有 ・ 無 有の場合…月額_____円
	障害者手帳 有 ・ 無 有の場合 種類_____ 級_____

3. 認定対象者が別居している場合

認定対象者の住所	〒 _____
認定対象者の1カ月の生計維持費	月平均 _____ 円
認定対象者への1ヵ月当りの送金額	有 月平均 _____ 円 無 理由 _____
被保険者以外からの送金	有…月平均 _____ 円 無
認定対象者と同居している人	有…氏名 _____ 続柄 (____) 月収 _____ 円 無
別居の理由 (詳しく)	_____ _____ _____

4. 被保険者の兄弟姉妹 (認定対象者が配偶者及び子以外の場合に記入して下さい。)

氏 名	続柄	年齢	職 業	住 所	送金 (仕送り) の有無
					有り…月 _____ 円・無
					有り…月 _____ 円・無
					有り…月 _____ 円・無

上記のとおり相違ありません。

令和 \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日

被保険者 住 所 〒 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

自宅の電話 \_\_\_\_\_ (市外局番から)

健康保険証 記号番号 \_\_\_\_\_  
所属部署 \_\_\_\_\_  
電 話 \_\_\_\_\_