

# 扶養認定申請および現況届

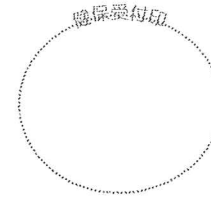
この申請書は16歳未満の子と学生以外の就労可能年齢の方を扶養申請する際、提出してください。

健康保険組合が公平に被扶養者の認定をするために必要な資料です。申請日を含め直近一年間の状況を詳しく記入してください。

すべてに記入(該当する記号や内容に○または☑)し、収入や資格に関しての必要書類を添付してください。

なお、記入内容が事実と相違する場合や添付書類の不備・未提出がある場合などは、一旦認定されていても取り消す場合があります。

※虹技健康保険組合使用欄



理事長	常務理事	事務長	係

認定年月日

再審査(検認)  
予定年月日

※申請年月日(必須) 年 月 日 現在

被 保 険 者	被保険者証 記号一番号	氏 名	事業所名称(職場名)
	211—		虹 技 株 式 会 社 ( )

\* 被保険者からみた続柄(例)妻、実母、長男、二女など。「子」は不可

申 請 対 象 者	フリガナ	性別	続柄*	生 年 月 日	年 齢	住居区分
	氏名	男 女		昭和 平成 令和	年 月 日	同 居 別 居
	別居時の 別居先住所	〒				

1. 申請の事由(申請時および申請前一年以内で該当する項目すべてに記入し、その他の事由はdに詳しく書いてください。)

a. 婚姻による(入籍日) 年 月 日 b. 退職(退職日) 年 月 日

c. 雇用形態の変化による収入の減少(変更日) 年 月 日

d. その他(事象発生日ごとに具体的に記入)

2. 申請時(または申請前一年間)の健康保険の加入先保険の名称と加入期間について

a. 健保組合 b. 協会けんぽ 支部 c. 国民健康保険

d. 未加入(無保険) e. その他(共済組合等)

記号(a~e) 誰(続柄)の保険として 【加入期間】

( ) 本人・家族( )/任継 年 月 日~ 年 月 日

( ) 本人・家族( )/任継 年 月 日~ 年 月 日

3. 申請時の生活状況について(該当する記号のすべてに○、☑してください)

a. 就労について

予定なし  就活中  就労している ④自営業・パート・アルバイト含む

現在無職だが内定している( / 頃)  就労経験なし

b. 年金受給者である

c. 全日制の学生(大学・専門学校・予備校生舎)である

4. 出産・傷病(出産育児一時金、各手当金)について  該当しない(該当しない方はこちらに☑してください)  
(以下は、妊娠中または産後1年以内の方、過去一年間に傷病手当金の受給対象の方のみご記入ください。)

① 妊娠・出産について ④退職後6ヶ月以内に出産される場合、『出産育児一時金』は最後に加入されていた前保険組合(等)から(虹技の扶養認定中でも)受け取ることができます。

a. 妊娠中/産後6ヶ月未満 b. 産後6ヶ月以上経過 出産日(予定日) 年 月 日

② 出産手当金・傷病手当金受給資格について

a. 受給資格なし  出産手当金  受給中 【受給期間】

b. 受給資格あり →  申請中 年 月 日から

傷病手当金  受給終了 年 月 日まで

5. 雇用保険(失業給付)について (申請時または申請前一年間の状況を記入してください。)

a. 受給資格なし...  未加入  加入期間不足(通算 ヶ月)  その他理由( )

b. 受給資格あり(あった)...  待期・給付制限期間中  終了  延長手続き(中・予定)

【受給期間】 年 月 日 ~ 年 月 日

c. 受給資格があるが受給しない... 理由( )

6. 家族構成、生計維持関係について (今回申請する対象者が被保険者の配偶者(夫・妻)の場合は記入不要です。)

① 今回申請する対象者に配偶者が

a. いる(年齢 歳) b. いない...  離別  死亡 ( 年 月 日)

② 今回申請する対象者の主たる生活費について、該当するものに○、家族構成と状況を記入。

a. 被保険者が(全部・一部)負担 b. 申請対象者の収入あり c. 被保険者以外の人の負担あり

家族構成(親族)	氏 名	申請対象者からみた続柄(長男など)	年収(無収入の方は「0」)	住居区分	負担額(別居の場合、送金額負担なしの場合は0)
被保険者			約 ※ 万円	同・別	円/月
被保険者以外			約 万円	同・別	円/月
			約 万円	同・別	円/月
			約 万円	同・別	円/月

※被保険者の年収については源泉徴収票もしくは人事Gで確認してください

7. 申請対象者の収入について

㉗～㉞すべての収入の有無に○、収入が「あり」の場合は、《 》内の該当する種類に○、該当しない場合は「その他」に詳しく記入。収入欄には申請前後各一年間の収入(上段:申請前年収実績、下段:申請後の見込年収)、備考欄には認定後の年収見込の基礎となる内訳を記入してください。

申請時の収入の有無とその種類	収入に関して		申請時の収入の有無とその種類	収入に関して	
	上:申請前実績	下:認定後の見込		上:申請前実績	下:認定後の見込
㉗ 給与収入 (なし あり) 《パート・アルバイト・派遣》 その他( )	約 万円	約 万円	㉜ 事業所得 (なし あり) 《商業・農業・自営業》 その他( )	約 万円	約 万円
㉘ 年金・恩給 (なし あり) 《老齢(厚生・基礎)・障害・遺族》 その他( )	約 万円	約 万円	㉝ 利子等収入 (なし あり) 《利子・配当金・不動産(家賃)》 その他( )	約 万円	約 万円
㉙ 失業保険 (なし あり) *受給状況等の詳細は前頁No.5に記入	約 万円	約 万円	㉞ 仕送り (なし あり) *詳細は前頁No.6に記入	約 万円	約 万円
㉚ 保険給付金 (なし あり) 《出産手当金・傷病手当金》	約 万円	約 万円	㉟ その他 ( )	約 万円	約 万円

【備考欄】\*収入「あり」の方は記入。  
( )に㉗～㉞。空欄に詳細を記入。

㉗1ヶ月分[時給×時間(日)×日数+交通費]×12+賞与  
㉘1回の受取額×1年間に受取る回数、または年額  
㉙日額×日数。㉚日額が基準以上の時、受給中は認定不可。

( )  
( )

必須添付書類	全員 直近(最新)の所得証明書、扶養認定申請書(現況届、誓約書)
	㉗ … ①給与明細書(直近3ヶ月分※減収により認定申請の方は減収後)と②雇用形態証明書
	㉘ … ③年金振込(支払い)通知書(ハガキの両面の㉘)
	㉙ … ④雇用保険(受給者証両面㉙)・⑤延長届・⑥離職票1-2(手続き前は㉙)
	退職後 … ⑦健康保険資格喪失証明書(退職証明書)㉙
	㉚ … ⑧保険給付決定通知書㉚
	㉛ … ⑨確定申告書㉛(直近)(金額が分かるもの)
㉜ … 送金が分かるもの(⑩振込・送金明細書)(最低仕送り額【無収入の方の例】60歳未満…6万円、60歳以上…8万円)	
㉝ … ⑪収入や状況の詳細が記載されているもの	
配偶者・実子以外で3親等以内の方	… ⑫民生委員の証明、⑬住民票(世帯全員分) ⑭戸籍抄本(人事Gまたは健保から提出依頼があった方のみ)

*人事G記入欄 未提出書類 (後日提出分)	ご担当者㉞	書類名/●番号、遅滞理由	提出予定日	書類名/●番号、遅滞理由	提出予定日

被扶養者認定に関する誓約書

虹枝 健康保険組合 理事長 殿

(続柄) (扶養対象者氏名)

この度、私は、 \_\_\_\_\_ を被扶養者として申請致します。

上記被扶養者について、虹枝健康保険組合の扶養認定基準内であることに相違ないとともに、今後、私と認定された被扶養者との生計維持関係について証明を求められたとき(再審査・検認等)には何時でも意義なく確認書類等の提出をいたします。

また、被扶養者の当初の収入見込額が基準額を超えることとなった場合や生計維持関係に変更があった場合(就職・別居、雇用保険受給開始等)には、遅滞なくその旨を届出るとともに、万一、届出が遅滞し、組合がその事実を確認した場合には、扶養関係が喪失した日に遡って資格喪失されても異存はありません。

またその間に保険給付費等が給付された場合には、組合の指示に従い返還いたします。

以上、誓約いたします。 令和 年 月 日

記号 \_\_\_\_\_ 被保険者  
番号 \_\_\_\_\_ 氏名・㉞

住所 \_\_\_\_\_

被保険者 \_\_\_\_\_ 様

この度、認定申請されました \_\_\_\_\_ 様 を

令和 年 月 日 をもって被扶養者として認定致しました。

虹枝 健康保険組合 理事長 ㉞

\*再審査(検認)を実施致します。実施時期につきましては、初回は認定翌年度ですが、認定時期や扶養認定時の状況により異なります。健保組合よりご案内をいたしますので、誓約書ならびに必要な書類の保管をお願いします。