

被扶養者届出内容確認書

被 保 険 者

記入日 令和 年 月 日

記号		番号		氏名		㊟
所属	本部		部		チーム	内線

被扶養者として申請する者

氏名		性別	男 女	続柄		生年月日	昭和 平成 令和	年 月 日	
申請の事由	出生の為	令和	年	月	日	結婚の為	令和	年 月 日	
	その他								
①現在 健康保険に加入していますか	は い いいえ								
①が『はい』の方へ	どこに加入していますか	国保 協会けんぽ 組合 共済 その他 ()							
	誰かの被扶養者ですか	イ：はい ロ：いいえ							
	イ：の方へ・・・その扶養している方について記入してください	氏名		続柄		同居	別居		
①が『いいえ』の方へ	どこに加入していましたか	国保 協会けんぽ 組合 共済 その他 ()							
	誰かの被扶養者でしたか	イ：はい ロ：いいえ							
	イ：の方へ・・・その扶養していた方について記入してください	氏名		続柄		同居	別居		
	喪失(削除)日はいつですか	令和	年	月	日				
②収入について	イ：これまで収入がありましたか	は い：給与 雇用保険 年金 恩給 その他 いいえ							
	ロ：現在 収入がありますか	は い：給与 雇用保険 年金 恩給 その他 いいえ							
	ハ：今後 収入がありますか	は い：給与 雇用保険 年金 恩給 その他 いいえ							
	以下は、②の項目が『はい』だったものに○をつけて記入ください。 イ：これまで収入がありましたか ロ：現在、収入がありますか ハ：今後、収入がありますか								
給 与	イ ロ ハ	勤務先						月収	円
		本年1月から現在までの収入合計							円
		勤務先						月収	円
本年1月から現在までの収入合計							円		
現在から本年末までの収入(予定)							円		
雇 用 (失業) 保 険	イ・ロ・ハ	これから手続きをする…理由：							
		受給(申請)しない…理由：							
		延長中…理由：							
		申請中・受給中・受給終了						受給額	円
		所定給付日数	日						給付日額
待機期間	令和	年	月	日	～	令和	年	月	日
受給期間	令和	年	月	日	～	令和	年	月	日
年 金	イ・ロ・ハ	年金の種類：						年額	円
		年金の種類：						年額	円
恩 給	イ・ロ・ハ	年額						円	
そ の 他	イ・ロ・ハ								
本年中の収入合計(予定)							円		