

〔記入例〕

健康保険特例退職被扶養者届出内容確認書

被保険者 <氏名> : 日揮 太郎 

令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

(1) 申請する被扶養者 (全員)						
氏名/性別	<u>日揮 花子</u> (男・ <u>女</u>)		<u>日揮 康子</u> (男・ <u>女</u>)		<u>日揮 健太</u> (男・ <u>女</u>)	
生年月日	〔昭和・平成・令和〕 <u>29年10月10日</u>		〔昭和・平成・令和〕 <u>58年12月25日</u>		〔昭和・平成・令和〕 <u>8年5月7日</u>	
続柄/同・別居区分	<u>妻</u> (同居・別居)		<u>長女</u> (同居・別居)		<u>次男</u> (同居・別居)	
(2) 申請事由 (その他は詳しく記入)						
出生の為	年 月 日出生		年 月 日出生		年 月 日出生	
婚姻の為	年 月 日 婚姻		年 月 日 婚姻		年 月 日 婚姻	
その他	〔無収入のため・収入が少ないため ・18歳未満で未収入のため・その他〕		〔無収入のため・収入が少ないため ・18歳未満で未収入のため・その他〕		〔無収入のため・収入が少ないため ・18歳未満で未収入のため・その他〕	
	<その他は具体的に> <u>特退加入の為</u>		<その他は具体的に> <u>特退加入の為</u>		<その他は具体的に> <u>特退加入の為</u>	
(3) これまで加入していた健康保険 (被扶養者だった場合は※についてもご記入下さい) 日揮健康保険組合の場合は※個所記入不要						
種類 (注)	<u>組合</u> 国保・協会けんぽ・共済・その他		<u>組合</u> 国保・協会けんぽ・共済・その他		<u>組合</u> 国保・協会けんぽ・共済・その他	
名称	<u>日揮健保</u>		<u>日揮健保</u>		<u>日揮健保</u>	
※ 被保険者氏名						
※ 続柄						
※ 住所						
(4) 収入について (収入ありの場合は①~④についてご記入下さい)						
届出前の収入	<u>あり</u> 自: <u>令和〇〇年〇〇月〇〇日</u> 至: <u>令和〇〇年〇〇月〇〇日</u>		<u>あり</u> 自: <u>令和〇〇年〇〇月〇〇日</u> 至: <u>令和〇〇年〇〇月〇〇日</u>		あり 自: 年 月 日 至: 年 月 日	
	なし		なし		<u>なし</u>	
届出時の収入	<u>あり</u> 自: <u>令和〇〇年〇〇月〇〇日</u> 至: <u>令和〇〇年〇〇月〇〇日</u>		あり 自: 年 月 日 至: 年 月 日		あり 自: 年 月 日 至: 年 月 日	
	なし		<u>なし</u>		<u>なし</u>	
① 給与の収入 (過去1年以内に退職された方もご記入下さい。アルバイト、パートも含む)						
勤務先名	<u>〇〇〇〇株式会社</u>					
年収	円 <u>380,000</u> 円					
② 雇用 (失業) 保険	〔受給中・受給終了・申請中 ・延長中・受給なし・受給予定〕					
	〔受給中 <u>受給終了</u> 申請中 ・延長中・受給なし・受給予定〕					
離職日	年 月 日		<u>令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日</u>		年 月 日	
受給期間満了日	年 月 日		<u>令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日</u>		年 月 日	
受給開始日	年 月 日		<u>令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日</u>		年 月 日	
受給終了日	年 月 日		<u>令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日</u>		年 月 日	
所定給付日数	日		<u>90</u> 日		日	
日額	円		<u>5,600</u> 円		円	
受給なしの理由						
③ 年金の収入	年金の種類	年 収	年金の種類	年 収	年金の種類	年 収
	<u>老齢基礎厚生年金</u>	<u>800,000円</u>				
60歳以上で年金を受給していない場合に記入	受給予定年齢	歳	受給予定年齢	歳	受給予定年齢	歳
④ その他の収入	種 類	年 収	種 類	年 収	種 類	年 収
(5) 添付書類を提出できない理由						

(注) 協会けんぽ: 全国健康保険協会管掌健康保険 (旧政府管掌健康保険)