

被扶養者調査票

●18歳（高校生は除く）以上の家族を扶養申請する際「健康保険被扶養者（異動）届 新規」と併せて提出してください

被保険者氏名						
① 申請扶す養者として	氏名		続柄		年齢	
	配偶者	有・無【未婚・離婚（ 年 月）・死別（ 年 月）】 ↳ 父母を申請する場合は④の記入も必須です				
② 申請理由	I 現在の健保加入状況 ※1～3のいずれかに○をつける					
	1. 国民健康保険に加入中					
	2. 被扶養者として加入中					
	3. 未加入（ 年 月から現在まで未加入） 例：2021/10/15まで加入していた場合は「21年10月から現在まで未加入」と記入					
④ 申請する場合	I 申請する理由 ※1～6のいずれかに○をつける					
	1. 退職して無収入になったため → 退職日（ 年 月 日）					
	2. 結婚したため → 婚姻日（ 年 月 日）					
⑤ 内縁の申請者の場合	3. 被保険者の資格取得（入社）のため					
	4. 収入が減少したため（雇用契約変更・転職等）					
⑥ 誓約書	5. 退職後、雇用保険（失業等給付）の受給が終了したため					
	6. その他（※扶養することになった理由を詳しく記入してください）					
申請のきっかけは？						
経済的に扶養することになった時期は？		年 月頃				
II 現在働いていない場合は、働けない理由を記入（18歳以上60歳未満の方のみ） ※18歳以上60歳未満は就労可能年齢とされているため記入が必須です。						
例：子育てのため						
III 退職後の雇用保険（失業等給付）の状況 ※1～7のいずれかに○をつける						
1. 受給終了 4. 受給資格はあるが受給しない（受給放棄）						
2. 受給延長中 5. 加入期間が不足しているため受給資格がない（通算期間もない）						
3. 受給中 6. 手続きをせず退職から1年以上経過した（受給期間満了）						
7. 未加入のため受給資格がない						
※1～9すべての欄に申請以後1年間の年収見込額を記入						
③ 収入金額	1. 給与収入	⇒税金等控除前の総収入額 (通勤交通費等の非課税収入・賞与を含む)			年額	円
	2. 年金収入	⇒介護保険料及び税金控除前の支給金額			年額	円
	※有・無すべてに○をつけ合計額を右欄に記入		老齢年金	有・無	※無の場合は0円と記入	
			障害年金	有・無		
			遺族年金	有・無		
			その他()	有・無		
	3. 事業収入	⇒総収入－当健保組合が認める必要経費			年額	円
	4. 不動産収入	⇒総収入－当健保組合が認める必要経費			年額	円
	5. 配当収入	⇒税金控除前の総収入額			年額	円
6. 雑収入	原稿料・印税・講演料・その他() ⇒総収入－当健保組合が認める必要経費			年額	円	
7. 傷病手当金	⇒給付日額×日数			年額	円	
8. 雇用保険の失業等給付	⇒給付日額×日数			年額	円	
9. その他継続性のある収入	収入の種類() ⇒税金控除前の総収入額			年額	円	
合 計					年額	円
④ 両親のうち1人を申請する場合	1. 両親のうち1人はすでに私(三菱電機健保)の被扶養者である ※収入証明の添付は不要です。					
	2. 配偶者は別の健康保険に加入している 配偶者氏名(歳) 収入 → (有・無) ※有の場合、①と②に記入し、収入証明を添付してください。 ①収入の種類() ②年間収入額(円)					
※内縁の配偶者を申請するときは☑をつける ☐ 婚姻の意思はあるが婚姻届の提出はせず、内縁の配偶者として扶養している事実と相違ありません。						
今回被扶養者として申請する者の内容に虚偽がないことを申告いたします。申告後収入が発生する等の扶養状況に変更があった場合は速やかに報告するとともに報告義務を怠ったり本申告が事実と相違している場合は遡って資格の取消はもちろんのこと、健保が負担した医療費及び給付金を当該期間全てにわたり返戻いたします。						
被保険者氏名		年 月 日				
(自署)						

[添付書類] 1. 健保ホームページ「被扶養者認定に必要な添付書類一覧」参照
2. 家族が現在加入している健康保険証（写）
3. 家族が別居している場合 ⇒ 健保ホームページ「別居のときに必要な添付書類一覧」参照