

健康保険 任意継続被扶養者申請書

記入日：令和 × 年 1 月 7 日

被保険者	氏名	三菱 太郎		被扶養者1人につき1枚記入	
被扶養者として申請する家族	カナ	ミツビシ ハナコ		昭・平・令	
	氏名	三菱 花子		生年月日	×× 年 12 月 15 日 年齢 62歳
	性別	男・女	続柄	妻	同居 別居
別居先住所（別居の場合のみ記入）					福岡市〇〇区△△-2-2
被扶養者として申請する家族の収入金額（※18歳以上のみ記入）	1. 給与収入 ⇒ 税金控除前の総収入額 （*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総収入額 （厚生・国民・共済・農業者・私的・企業・労災補償・恩給・非課税扱いの遺族・障害年金等）				年額 620,000 円
	3. 事業収入				年額 円
	4. 不動産収入				年額 円
	5. 利子収入・配当収入				年額 円
	6. 雑収入（原稿料・印税・講演料等）				年額 円
	7. 健康保険の傷病手当金				年額 円
	8. 雇用保険の失業等給付				年額 円
	9. その他継続性のある収入				年額 円
	【上記収入とは本申請以後1年間に発生する見込額とする】 合計（収入無しの場合は0円と記入）				年額 620,000 円
誓約書	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 三菱 太郎 (自署)

記入欄	任意継続被保険者証	記号	800	番号	常務理事	担当者

【添付書類】

「被扶養者認定に必要な添付書類一覧」参照

※任意継続資格取得（加入）時のみ、被保険者・認定日から任意継続資格取得年月日までの間が3ヶ月以上経過していない被扶養者については、添付書類を免除とします。

※引き続き別居の被扶養者については、収入を証明する書類と別居状況確認書類を一緒に提出してください。ただし、仕送り証明は免除とします。

【注意事項】

①この申請書は「健康保険任意継続被保険者資格取得申請書」と一緒に退職後20日以内に提出してください。

②提出が遅延したり書類不備等があった場合には、被保険者の資格取得日と同日付での認定ができないことがあります。

③新規で被扶養者を申請する場合には、この申請書ではなく「健康保険被扶養者（異動）届」に必要な書類を添付し提出してください。

本紙に記載された個人情報、別途事業主及び健康保険組合より公表の利用目的の範囲内で活用されます。

事業所担当者
受付印