

現況表 兼 必要書類チェック票 (配偶者)

記入例

扶養申請した対象者が、扶養認定基準を満たしているかを判断させていただくための書類となりますので、必ず事実に基づいてご記入ください。

【注意事項】
・各回答に応じて、右欄に記載された必要書類を添付してください。また、添付した書類のチェック欄に☑を入れてください。
・記入漏れや未提出の書類がある場合、不足した情報が確認できるまで認定審査が影響する場合があります。
・記入内容により、追加での問合せや書類の提出をお願いする場合があります。

2点は、全員必須の書類です

Table with 3 columns: 保険証記号 (15), 保険証番号 (1234), 被保険者の氏名 (五反田 太郎)

Table with 4 columns: 配偶者の氏名 (五反田 美奈), 続柄 (妻), 年齢 (30), 職業 (無職)

Table with 2 columns: 全対象者の提出必要書類 (住民票, 課税証明書), 提出状況 (checkbox)

1. 被保険者との同居・別居等の状況について

該当する項目に☑を入れてください。

Table with 2 columns: 同居 (checked), 別居, 被保険者が単身赴任中

Table with 2 columns: 直近3ヵ月分の送金証明 (通帳の写し, 現金書留の控え等), checkbox

2. 扶養申請した理由について

該当する項目に☑を入れ、項目に応じた必要事項を記入してください。

Main table for reasons: 退職したため (R4年12月31日), 退職金あり (概算額 50万円), 雇用保険受給終了, 収入減少, 婚姻, 病気, その他

<退職金について>
退職金支給額が分かる明細書等の発行に時間がかかる場合は、「概算額」と「入手予定時期」を記入し、明細書等の写しは届き次第お送りください

Table with 2 columns: 退職金支給額が分かる明細書等の写し (checked), 必要書類は4.の⑤を参照ください, 給与明細書の写し, 障がい者手帳等の写し, 状況によって必要書類が異なります

3. 加入していた (している) 健康保険について

該当する項目に☑を入れ、項目に応じた必要事項を記入してください。

Table with 5 rows: 被保険者の扶養に入っていた, 配偶者の勤務先で加入していた (checked), 任意継続被保険者になっていた, 国民健康保険に加入していた

Table with 2 columns: 健康保険資格喪失証明書 (原本), checkbox, ※当健保で加入の場合は不要

#### 4. 現在の雇用保険（失業給付）の状況について

該当する項目に☑を入れ、項目に応じた必要事項を記入してください。

注) 65歳以上の場合は、高年齢求職者給付金について記入してください。

＜注意事項＞雇用保険について  
就労期間が短い場合であっても、雇用保険に加入  
されていた方は以下の書類が必要です

<input type="checkbox"/> 自営業のため未加入			
退職してから1年未満である		退職証明書（原本）	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ①雇用保険未加入 <input type="checkbox"/> ②失業給付の受給資格がない（引き続き就労中・加入期間不足など） <input checked="" type="checkbox"/> ③失業給付の受給資格があるが受給しない		②～④共通 ・離職票発行済の場合 離職票1・2の写し ※③の場合、失業保険を受給しないことを記載したハローワークの証 ・離職票未発行の場合 雇用保険受給資格喪失確認通知書の写し	<input checked="" type="checkbox"/>
理由	<input checked="" type="checkbox"/> 今後は就職は希望しないため（法第4条不該当などの押印必須） <input type="checkbox"/> 就職が決まっているため <input type="checkbox"/> その他の理由 【理由】	1と2 両方必要です	
<input type="checkbox"/> ④失業給付の受給を延長した、または延長する予定		④のみ 雇用保険受給延長通知書の写し	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ⑤受給を終了した（残日数なし）		雇用保険受給資格者証の写し（両面） ※「支給終了」の記載があること。	<input type="checkbox"/>

#### 5. 配偶者の今後1年間の収入見込みについて

各収入について、無しの場合は☑を入れ、有りの場合

無しの場合は、必ず☑をしてください

収入の種類		無	有	
給与（パート・アルバイト含む）		<input checked="" type="checkbox"/>	月額	円
年金	老齢年金	<input checked="" type="checkbox"/>	年額	円
	障害年金	<input checked="" type="checkbox"/>	年額	円
	遺族年金	<input checked="" type="checkbox"/>	年額	円
	その他年金	<input checked="" type="checkbox"/>	年額	円
	失業補償	<input checked="" type="checkbox"/>	日額	円
その他継続性のある収入 (内容： )		<input checked="" type="checkbox"/>	月額	円
自営業収入 ※販売・商業・農業・漁業 他		<input checked="" type="checkbox"/>	年額	円
家賃、不動産等の収入		<input checked="" type="checkbox"/>	年額	円
株の配当金・利子等の収入		<input checked="" type="checkbox"/>	年額	円
保険・債権の満期による利子等の収入		<input checked="" type="checkbox"/>	年額	円

  

給与明細書の写し（直近3カ月分）	<input type="checkbox"/>
次のうち、発効日が直近の通知書写し 年金振込通知書、年金支給通知書 年金受給通知書、年金受給通知書 障害年金支給通知書、障害年金支給通知書 失業補償支給通知書、失業補償支給通知書 収入	<input type="checkbox"/>
<b>収入有りの場合</b> その収入に関する必要書類を添付	
<b>収入無しの場合</b> 収入に関する必要書類は添付不要	
・確定申告書（第一表、第二表）の写し （過去3年分） ※受付印または受理日時のあるもの ・収支内訳書または青色申告書の写し （過去3年分）	<input type="checkbox"/>
・確定申告書（第一表、第二表）の写し ※受付印または受理日時のあるもの ・収支内訳書または青色申告書の写し	<input type="checkbox"/>

今後1年間の見込収入です。  
退職前の給与収入の記入は  
不要です。

収入有りの場合  
その収入に関する必要書類を  
添付  
  
収入無しの場合  
収入に関する必要書類は添付  
不要