

現況表 兼 必要書類チェック票 (子)

記入例

この用紙は、被扶養者異動届に添付する書類です。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保留されますので、提出の際は、不足がないよう十分ご注意ください。
- ・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。

**状況に応じて、必要書類が
かわります**

保険証記号	保険証番号	被保険者の氏名
25	234	五反田 一郎

子の氏名	続柄	年齢	職業
五反田 桃子	長女	19	大学2年生

↑
続柄は詳しく記載してください (例: 長男、三女、養子 など)

全対象者の提出必要書類	
・住民票 (原本) ※交付日が6カ月以内のもの (続柄、世帯全員の記載があるもの)	☑
【学生の場合】 ※高校生以下は不要 ・在学証明書 (原本)	☑
【18歳以上の場合】 ・課税証明書または非課税証明書 (原本) ※交付日が6カ月以内のもの (申請者分・役所で発行の最新年度分)	☑

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。

<input type="checkbox"/> 同居	
<input type="checkbox"/> 別居 <small>※住所が同じでも住民票を分けている場合 (世帯分離) を含む</small>	
<input checked="" type="checkbox"/> 通学のための別居	
<input type="checkbox"/> 海外留学のための別居	
<input type="checkbox"/> 被保険者が単身赴任中	

・直近3カ月分の送金証明 (通帳の写し、現金書留の控え等) <small>※単身赴任および大学等の通学のための別居については原則提出不要</small>	☐
・ビザの写し	☐

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。

<input checked="" type="checkbox"/> 被保険者が入社・移籍したため						
<input type="checkbox"/> 出生						
<input type="checkbox"/> 病気のため働けない※18歳未満を除く <table style="display: inline-table; border: none; margin-left: 10px;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">障がい者手帳</td> <td style="border: none; padding: 0 5px;">☐</td> <td style="border: none; padding: 0 5px;">無</td> <td style="border: none; padding: 0 5px;">☐</td> <td style="border: none; padding: 0 5px;">有</td> </tr> </table>	障がい者手帳	☐	無	☐	有	
障がい者手帳	☐	無	☐	有		
<input type="checkbox"/> その他						
【理由】扶養申請するに至った理由をできるだけ詳細に記入						

・障がい者手帳、療育手帳等の写し	☐
状況によって必要書類が異なりますので、詳細は、健保組合ホームページ内の「被扶養者を申請するときの必要書類」を参照ください。	☐

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。

<input type="checkbox"/> 新生児のため該当せず	
<input checked="" type="checkbox"/> 被保険者の扶養に入っていた	
<input type="checkbox"/> 他の家族の扶養に入っていた (入っている) (子からみた家族の続柄: _____)	
<input type="checkbox"/> 任意継続被保険者になっていた (なっている)	
<input type="checkbox"/> 国民健康保険に加入していた (している)	

4. 被保険者（あなた）の配偶者について

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。

<input checked="" type="checkbox"/> 配偶者あり				夫婦両方の課税証明書または非課税証明書 (原本：役所で発行の最新年度分)	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 健康保険の扶養に入っている もしくは今回、子と同時に申請中		理由	<input type="checkbox"/> 育児休業中 復職予定日： 年 月 日		
<input checked="" type="checkbox"/> 扶養に入っていない	<input checked="" type="checkbox"/> 給与所得者		<input type="checkbox"/> 自営業		
<input type="checkbox"/> 配偶者なし		理由	<input type="checkbox"/> 離別 ⇒ 養育費 円/年 <input type="checkbox"/> 死別・未婚	配偶者分	<input type="checkbox"/>
				・確定申告書（第一表、第二表）の写し（過去3年分） ・収支内訳書または青色申告書の写し（過去3年分）	

↓ 以下18歳未満は記入不要

5. 子 ↓ここから下は18歳以上の方のみ記入してください

各収入について、無しの場合は☑を入れ、有りの場合は金額を記入してください。

収入の種類	無	有		
給与（パート・アルバイト含む）	<input type="checkbox"/> 月額	60,000 円	給与明細書の写し（直近3ヵ月分）	<input checked="" type="checkbox"/>
年金	<input checked="" type="checkbox"/> 年額	無の場合は、必ず☑をしてください	次のうち、発効日が直近の通知書写し 年金支給決定通知書、 支給額変更通知書	<input type="checkbox"/>
傷病手当金・出産手当金、労災の休業補償	<input checked="" type="checkbox"/> 日額	円	支払額を証明するものの写し (給付金支給決定通知書等)	<input type="checkbox"/>
その他継続性のある収入 (内容：)	<input checked="" type="checkbox"/> 月額	円	収入額が分かるものの写し	<input type="checkbox"/>
自営業収入 ※販売・商業・農業・漁業 他	<input checked="" type="checkbox"/> 年額	円	・確定申告書（第一表、第二表）の写し (過去3年分) ・収支内訳書または青色申告書の写し (過去3年分)	<input type="checkbox"/>
家賃、不動産等の収入	<input checked="" type="checkbox"/> 年額	円	・確定申告書（第一表、第二表）の写し ・収支内訳書または青色申告書の写し	<input type="checkbox"/>
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		

6. 現在の雇用保険（失業給付）の状況について ※学生は記入不要

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。

<input type="checkbox"/> 退職してから1年以上経過している				退職証明書（原本）	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 退職してから1年未満である					
<input type="checkbox"/> ①退職前に雇用保険未加入		理由	②～④共通	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> ②失業給付の受給資格がない（加入期間不足など）			・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ワークの記		
<input type="checkbox"/> ③失業給付の受給資格があるが受給しない			・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		
		理由	1と2 両方必要です		
		<input type="checkbox"/> 今後は就職は希望しないため			
		<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】			
<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"/>	