

# 健康保険被扶養者申請理由書

## 本申請における注意事項など

- ・本書は、健康保険被扶養者(異動)届と一緒に提出して下さい。ただし、子・孫・弟・妹等被扶養対象者が16歳未満の場合は本書の提出を不要といたします。
- ・被扶養者として申請される方の条件によっては、申請いただいた後に資料の追加提出をしていただく場合があります。
- ・被扶養対象者が被保険者の配偶者である場合は、国民年金第3号保険者資格取得届も必要になりますので、事業主へご確認下さい。

被保険者証の記号・番号		-	被保険者氏名	
1. 申請の理由を詳しく記入して下さい。			理由:	
2. 被扶養対象者の収入や状況について、該当する全ての記号に○を選択し、該当する資料を添付して下さい。				
A	収入がある	給与収入(パート・アルバイトなども含む)がある	直近6ヶ月以上の「給与明細」の写	
B		年金・恩給等の収入がある	原則不要	
C		農業・自営業・不動産・利子・配当などがある	直近の「確定申告書」と「損益計算書」の写または年間収入が確認できる書類の写	
D		雇用保険を受給している	受給額並びに受給期限が明記された「雇用保険受給資格者証」の写	
E	退職した	雇用保険を受給しない、あるいは雇用保険は未加入だった	「離職票-1・2」、「退職証明書」、「健康保険資格喪失証明書」のいずれかの写	
F		雇用保険の受給申請をする、あるいはその予定がある		
G		雇用保険の受給が終了した	雇用保険の受給終了が明記された「雇用保険受給資格者証」の写	
H		出産や療養のため雇用保険受給開始の延長手続きをしている	「受給延長証明書」の写	
I		無職かつ無収入である	「扶養認定に伴う申出書」	
J		年齢が16歳以上の学生(高校生・専門学校生・大学生など)である	「在学証明書」の原本または「学生証」の写	
K		自営業を廃業した	「廃業」を証明できる書類の写し	
3. 被扶養対象者が父母(養父母、義父母も含む)の場合は、被保険者以外の家族構成について記入して下さい。				
家族構成は、( )			記入例: 被保険者の兄1人、姉1人、被保険者の配偶者の兄1人など	
4. 被扶養対象者が被保険者と別居している場合に記入して下さい。				
A	被扶養対象者と同居している人(父・姉など)	有( )	別居の場合は、被扶養対象者の収入を上回る仕送りが必要であり、その証として金額・送金人・受取人が明確になっている直近6ヶ月分の送金証明が必要です。(ただし、同居していたが業務命令等によって単身赴任となった場合は除く)	
B	被保険者の負担金額(月々の仕送り金額)	千円		
5. 被扶養対象者の健康保険(国保・健保・協会けんぽ等)加入状況について記入してください。				
現在健康保険に加入していますか。				
「はい」とご回答の方は、現在ご加入の健康保険について教えて下さい			「いいえ」とご回答の方は、直近に加入されていた健康保険について教えて下さい	
被保険者の場合			いつ資格喪失されましたか。	西暦 年 月 日
被扶養者の場合	被保険者氏名		被保険者の場合	
	健康保険名称		被扶養者の場合	被保険者氏名 健康保険名称

上記の通り相違がないことを証明いたします。

事業主記入欄	事業所所在地	〒 -
	事業所名称	
	事業主氏名	

受付印