

被扶養者認定事前調査書

(※18歳未満の子供認定時は不要)

1. 被保険者 ①氏名 _____ 年齢 _____ 歳、月収 _____ 万円、年収 _____ 万円

2. 認定対象者①氏名 _____

②生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

③続柄 _____

④所得税扶養控除の有無 _____ 有り(_____ 年 _____ 月 ~) ・ 無し

⑤雇用保険法による給付金受給(見込)の有無 _____ 有り ・ 無し

有る場合 ● 待機期間 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日 (認定対象)

● 受給期間 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日 (認定対象外)

※受給開始日付にて「減少届」、受給終了日翌日付にて「増加届」を速やかに提出してください。

但し受給金額が日額3,612円未満(60歳以上は5,000円未満)の場合は受給期間中も認定対象となります。

● 受給金額 _____ 円/日

⑥同居別居の区別 _____ 同居 ・ 別居

⑦認定対象者の配偶者の有無(父・母認定の場合のみ) _____ 有り ・ 無し

有る場合 配偶者の年収と加入健保 _____ 円/年、 _____ 健保加入

⑧年 収

1	勤労収入	円
2	自営業・副業収入(農業、商業、林業、原稿料等)	円
3	投資収入(株式配当等)	円
4	利子収入(預金利子等)	円
5	不動産収入	円
6	雇用保険法による給付金	円
7	公的年金 ①	円
	②	円
	③	円
8	その他収入(被保険者以外の家族からの仕送り等)	円
	合 計	円

3. 別居の場合 ① 認定対象者への生活費送金額(送金事実がわかる証明が必要) _____ 円

②【被保険者家族構成】(被保険者の健保扶養者)

氏名	続 柄	年齢(歳)	職業	月収(円)	同居・別居
	被保険者本人				

4. 申請の理由(詳細に)

上記申請内容に相違ありません。

なお、事実と相違した内容があった場合には、被扶養者としての認定を取り消すことに異存ありません。

また、被扶養者の認定基準から外れたときには、直ちに扶養減少の手続きを行います。

年 _____ 月 _____ 日

氏名 _____ 印