

別紙.1

健康保険被扶養者申請添付書

被保険者氏名	健保 太郎	被保険者住所	宝塚市中山台1-1-11		被保険者生年月日	明・大・昭・平 38年5月19日生		標準報酬月額	410千円
申請対象者氏名	健保 幸子	申請対象者住所	(被保険者と 0.同居 1.別居) 別居の場合住所記入		申請対象者生年月日	明・大・昭・平 38年11月1日生		続柄	妻
被保険者が扶養するに至った理由(詳しく)	H16.8.31日に退社。雇用保険の基本手当日額は認定基準内である。H16.9.16日に結婚。現在、無職のため扶養している状態である。					夫婦共働きで、子女を扶養申請する場合、配偶者の収入は		配偶者の収入年額	
在学の場合(含む予備校)	在学校名； 修了予定年月；							円	
申請対象者の、これまでの健保加入状況	☐ 被保険者であった。 今迄の ・健康保険 (国民健康保険) ・共済組合 加入状況 ・その他 ()		勤務先、又は事業・職業名	会社名(事業名)	健康出版(株)				
				退職(廃止)等の理由	結婚のため。				
				退職(廃止)等の年月日	H16.8.31	退職金の有無	(有)900,000円) ・ 無		
	☐ 被扶養者であった。 ☐ 出生した。		誰の被扶養者だったか	続柄	・夫・妻・父・母・その他() ・被保険者				
所得税の扱い	被保険者は、申請対象者を所得税法上の扶養控除に申請をしていますか？		☒ している		☐ していない (理由)				
認定対象者の収入について記入下さい。 ★非課税収入も含む、全てに収入(諸経費控除前の総額)を記入願います。	☐ 給与収入 (臨時パート、アルバイト、フリーター等の収入含む)		有…収入月額 _____ 円		(無)		「被扶養者認定に必要な提出書類」を参照の上、書類を添付願います。		
	☐ 事業収入 (サービス業・自営業・農林漁業等)		有…収入年額 _____ 円		(無)				
			・田畑山林がある場合はその面積 _____ ㎡・反						
	☐ 不動産収入		有…収入年額 _____ 円		(無)				
	☐ 年金・恩給等の給付 (公的・私的年金、老齢・傷害年金等含む)		有…収入年額 _____ 円		(無)				
			・年金給付名 ()						
☐ 雇用保険の給付		(有)収入日額 3,400 円 ・給付予定期間H16年12月15日～H17年3月14日(90日間) 無…受給資格無し 無…受給資格有るが受給せず。理由 ()							
☐ その他の収入 (利子配当金所得、退職所得、土地建物譲渡所得、一時雑所得等)		有…収入額 _____ 円		(無)					
		収入名 ()							
		収入受領日()							
被保険者と別居の時	生活支援状況		☐ 送金している _____ 円(月額)		☐ 送金していない		毎月の送金(振込)領収書(写)を添付(手渡しは、送金としない)		
上記申請対象者が配偶者、子女以外のときは、被保険者の扶養となっていない同居家族全員(父母・祖父母・兄弟姉妹等)を記入のこと。(記入欄不足の場合別紙に記入)									添付書が、複数枚となる場合は、最初の1枚のみ記入し、他の添付書には記入省略可とする。
・続柄		生年月日(明・大・昭・平)	・	・	・	生	職業・勤務先等	収入年額 _____ 円	
・続柄		生年月日(明・大・昭・平)	・	・	・	生	職業・勤務先等	収入年額 _____ 円	
・続柄		生年月日(明・大・昭・平)	・	・	・	生	職業・勤務先等	収入年額 _____ 円	
保険担当者記入欄									