

【別紙1】

扶養認定に関する調査書

記入日	令和 年 月 日	記号-番号	—
被保険者氏名		扶養認定希望者氏名	

★次の質問にお答え下さい (記載された内容の秘密は厳守します)

添付書類
(○を付ける)

被保険者について伺います	1. 扶養認定を希望する理由は		
	2. 配偶者の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ⇒	<input type="checkbox"/> 未婚	-
		<input type="checkbox"/> 離婚した(年 月頃) ⇒ 仕送りの <input type="checkbox"/> 有(月額 円)	A
		<input type="checkbox"/> 死別した(年 月頃) 受取 <input type="checkbox"/> 無	-
		<input type="checkbox"/> その他()	-
	3. 兄弟・姉妹はいますか	<input type="checkbox"/> いる(兄 人、姉 人、弟 人、妹 人) <input type="checkbox"/> いない	-
4. 兄弟姉妹から援助はありますか	<input type="checkbox"/> 有 年額・月額 円 <input type="checkbox"/> 無	B	
5. 認定希望者と同居していますか	<input type="checkbox"/> 同居している	C	
	<input type="checkbox"/> 同居していない(理由:)	-	
	・認定希望者は、どなたと同居していますか: ・あなたからの仕送り額は: 年額・月額 円	C A	
6. 認定希望者の生活費をどの程度負担していますか	年額・月額 円、 %	D	
認定希望者について伺います	7. 勤務経験がありますか	<input type="checkbox"/> ある ※別紙「扶養認定希望者の勤務経歴書」を記入ください <input type="checkbox"/> ない	-
	8. 年金を受給していますか	<input type="checkbox"/> 受給している <input type="checkbox"/> 受給していない(理由:)	E
	9. その他の収入がありますか	<input type="checkbox"/> 有	F
		・不動産所得(家賃、地代等) 年額・月額 円	-
		・配当所得 年額・月額 円	-
		・利子所得 年額・月額 円	-
		・退職所得 年額・月額 円	-
		・アルバイト、内職収入 年額・月額 円	-
		・傷病手当金(健康保険法) 年額・月額 円	-
		・生活扶助料(生活保護法) 年額・月額 円	-
・休業補償(労災法) 年額・月額 円	-		
・その他() 年額・月額 円	-		
<input type="checkbox"/> 無	G		
10. 現在どこの健康保険に加入していますか	<input type="checkbox"/> 加入している(加入健保、国保名:) <input type="checkbox"/> 加入していない	H	

*この調査書と次の添付書類をご準備下さい (添付されている場合は、□にチェックしてください)

- *16歳以上の子供の場合は、「在学証明書」を添付してください
- *離職に伴う申請の場合は、「離職証明書(資格喪失証明書)」を添付してください

- A. 金額(送金)の証明になるもの(預金通帳の写し)
- B. 援助の金額の証明になるもの
- C. 世帯全員の「住民票」(3ヶ月以内に発行のもの)
- D. 被保険者の「源泉徴収票」の写し
- E. 「年金証書」の写し(再交付分ではなく加入月数の入ったもの)
および、直近の「年金額通知書」の写し 両方
- F. 「課税(収入)証明書」または「非課税証明書」、直近3ヶ月の給与明細の写しまたは所得の証明となるもの(確定申告書のコピー等)
- G. 「非課税証明書」
- H. 国保加入の時は、「保険料納入通知書」の写し(保険料算出の計算の入ったもの)

事業所事務担当者記入欄	
現在、認定対象者は「給与所得者の扶養控除申告書」の扶養対象になっていますか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

*その他生活費明細など必要に応じて書類の提出を求めることがございますのでご了承下さい。

同居家族構成および勤務経歴書

記入日	令和 年 月 日	記号-番号	—
被保険者氏名			扶養希望者氏名

■扶養認定希望者の同居家族構成

氏名	年齢	続柄	年収	職業
	歳		万円	
	歳		万円	
	歳		万円	
	歳		万円	
	歳		万円	
	歳		万円	
	歳		万円	

■扶養認定希望者の勤務経歴書

勤務期間	勤務先会社名
年 月 ～ 年 月	
年 月 ～ 年 月	
年 月 ～ 年 月	
年 月 ～ 年 月	
年 月 ～ 年 月	
年 月 ～ 年 月	
年 月 ～ 年 月	

1ヶ月分の生活費明細書

記入日	令和	年	月	日	記号-番号	—
被保険者氏名				扶養希望者氏名		

(単位:円)

収 入		支 出	
項 目	金 額	項 目	金 額
合 計		合 計	

※収入＝支出となるように記入してください。

