

扶養申立書

提出年月日：令和 年 月 日

記号-番号	—	被保険者氏名		扶養希望者氏名	
-------	---	--------	--	---------	--

※認定申請者1人につき1枚ご提出ください

健康保険の被扶養者とは被保険者に「主として生計維持されるもの」とされています。

この申立書は子ども(学生・未就学児以外)やその他親族等を被保険者が扶養しなければならない具体的な理由(労働して自ら収入を得られない理由等)を**健保組合として事情を把握しておくため**にご記入いただくものです。

また配偶者や子ども(学生・未就学児)含め、健康上の理由で自ら収入が得られない等、健保組合に申し送りしておくことがある方はご記入ください。

尚、申立内容について後日健康保険組合より詳細確認をさせていただくこともありますのでご了承ください。

(記入例)

・〇〇は令和7年4月1日に株式会社△△に就職しましたが、資格を取得するために令和8年3月31日に退社しました。現在、学校に通っておりアルバイトの収入は無く、また失業保険の受給もありません。

被保険者である私の収入で生活しております。就職が決まり次第、扶養を抹消いたします。

・●●が体調不良により、勤務日数を減らし就労することとなりました。令和8年4月1日から雇用条件の変更により収入が減り、加入している健保を抹消することとなりました。被保険者である私の扶養範囲内となります。体調が回復したら雇用契約を戻し、扶養を抹消いたします。