

★未記入箇所があった場合、正確な判断ができないため、問い合わせる場合がありますのでご注意ください。

扶 養 状 況 調 書

この調書は健康保険法第3条7項に「主として被保険者により生計を維持するもの」と定められることに基づき、健康保険被扶養者届の確認資料として提出するものです。

ご記入いただいた個人情報は、扶養の手続きにのみ利用させていただきます。

被保険者証		被保険者氏名(あなた)	認定対象者(被扶養者)氏名	続柄
記号	番号			

(A) 被保険者(あなた)の年間収入額(税金控除前の総収入額)について、該当する番号に○をつけてください

- 260万円未満
- 260万円以上360万円未満
- 360万円以上

(B) 認定対象者(被扶養者)について記入してください

ア) 扶養するに至った理由を該当する番号に○をつけて、()内を記入してください

- 退職による (退職日: 年 月 日)
- 婚姻による (婚姻日: 年 月 日)
- 雇用保険(失業給付)受給終了による (受給終了日: 年 月 日)
- その他 (具体的な理由を記入:)

イ) 今まで加入していた健康保険について該当する番号に○をつけてください

- 国民健康保険
- 健康保険 (勤務していた会社の健康保険)の被保険者
- 任意継続被保険者 (勤務していた会社を退職した後の継続健康保険)
- 家族の健康保険の被扶養者
- 未加入 (いつから未加入ですか: 年 月 日から)

ウ) イ)で加入していた健康保険の資格喪失日(原則、退職日の翌日となる)を記入してください

年 月 日 喪失 ※国民健康保険加入中の場合は記入不要

エ) 雇用保険(失業給付)の受給について、該当する番号に○をつけてください

- 受給しない [I.就業予定なし II.受給を待たず就業希望 III.その他→理由を記入()]
- 申請予定
- 申請中
- 受給中
- 受給延長 (理由を記入:)
- 受給終了 (受給終了日: 年 月 日)
- 受給資格なし (加入なし、または、加入期間の不足)

オ) 配偶者の有無について該当するものに○をつけてください

- 有
- 無 (I.未婚 II.死別 III.離婚)
↓
II.死別の場合、遺族年金について [A:申請予定 B:申請中 C:受給中 D:なし E:受給終了 F:その他()]

カ) 出産予定の有無について、該当する番号に○をつけてください

- 有 (出産予定日: 年 月 日)
- 無

キ) 傷病手当金の受給について、該当する番号に○をつけてください

- 受給していない
- 受給中もしくは受給予定 (申請予定)
- 受給終了 (受給終了日: 年 月 日)

ク) 年金の受給について、該当する番号に○をつけてください

1. 受給している
2. 受給年齢に達していないため、受給していない
3. 受給していない（具体的な理由を記入：）

ケ) 今後12カ月間で見込まれる収入額について、記入してください(0円の場合は、0を記入)

※今後:これから(申請されるに至った事由発生から)先のこと

収入の種類		金額	
【給与収入】 ※就業先が決定している場合のみ記入 ※税金控除前の総収入額を記入 (交通費含む) ※就業先が決定していない場合は「0円」と記入	平均月額	月 額	円
	年間合計額	賞 与	円
		年 収	円
【年金・恩給等】 ※介護保険料控除前の支給額を記入 ※個人年金は(支給額-払込額)を収入とする	公的年金 (老齢年金・退職にかかる共済年金)	年 間	円
	年金基金 (国民・厚生・企業 等)	年 間	円
	障害年金	年 間	円
	遺族年金	年 間	円
	農業者年金	年 間	円
	恩給	年 間	円
	その他年金 (個人年金 等)	年 間	円
【事業所得等・その他】 ※売上金額-(売上原価+直接的必要経費)を収入額とする ※直接的必要経費の範囲は税法上の扱いと異なる	自営業収入	年 間	円
	農業収入	年 間	円
	不動産収入	年 間	円
	その他(継続的に発生するもの:配当金等)	年 間	円
合 計 金 額			円

(C) 今後の、認定対象者(被扶養者)の生計費はどなたが負担されるのか該当する番号に○をつけてください

※今後:これから(申請されるに至った事由発生から)先のこと

1. 被保険者(あなた)が、認定対象者(被扶養者)の生計費の半分～全額を負担する
2. 被保険者(あなた)が、認定対象者(被扶養者)の生計費の半分未満を負担する
3. 被保険者(あなた)以外の家族が、認定対象者(被扶養者)の生計費の半分～全額を負担する
4. 認定対象者(被扶養者)が、認定対象者(被扶養者)自身の収入だけで生計を立てていく
5. その他（具体的な状況を記入：）

(D) 家族世帯の生計費の負担額について記入してください(今後の状況) ※今後:これから(申請されるに至った事由発生から)先のこと

同居家族申請の場合:被保険者(あなた)と生計を共にしている同居家族の生計費の内訳を記入
別居家族申請の場合:別居家族世帯の生計費の内訳を記入

生 計 費 の 負 担 に つ い て			年 間 負 担 額
①被保険者が負担している金額(別居の場合は被保険者からの送金額を記入)			円
②認定対象者(被扶養者)が負担している金額			円
③被保険者(①)・認定対象者(②)以外の方が負担している金額 ※該当する方がいない場合は記入不要	氏 名	続 柄	円
	氏 名	続 柄	円
合計 (① + ② + ③)			円

生計費とは・・・食料費、住居関係費、被服費・履物費、雑費、などの生活を維持するために必要な生活費用をいいます。(学費も含む)

上記の申請内容に相違ありません。
なお、事実と相違していた場合は被扶養者の認定取り消しおよび医療費等の保険給付について返納することに異議はありません。

年 月 日

YKK健康保険組合 理事長 殿

被保険者氏名

(押印省略可)