

記入例

**健康保険被扶養者届
(新規・増・減)**

1. 変更者だけ記入してください。
2. 扶養からはずす場合、その被扶養者の保険証も添付(返却)してください。

保険証の記号と同じ番号を記入して下さい

申請者の現在の住所を県から記入して下さい

被保険者 (申請者本人)			
事業所番号	事業所名	所属	現住所
1 0 0 1	富士重工業株式会社	内線Tel(8-22-2061) = -	
健康保険証 記号		従業員番号 (ゴム印使用)	フリガナ 氏名
1001		12345	富士 太郎
番号			昭平
			印

<ケース1>結婚により、配偶者を扶養申請する場合...

- ★扶養家族認定調書
- ◎住民票...世帯主・続柄等が記載されている世帯全員のもの【原紙】
- ◎所得証明書
 - ・無職の場合⇒非課税証明書【原紙】
 - ・在職中の場合⇒給与支払見込証明書【原紙】
(所得が130万円/年以下であることを立証できる証明書)
 - ・退職の場合⇒社会保険資格喪失証明書【原紙】or退職証明書【原紙】or退職時の源泉徴収票【コピー】

被扶養者 (家族・認定対象者) 変更者のみ記入することになりました

区分	フリガナ 氏名	生年月日	性別	続柄	住居	収入	申請理由(増)	申請理由(減)と年月日	(※健保記入欄) 認定喪失年月日
新規増減	フジ ハナコ 富士 花子	昭平 5 3 0 5 2 0	男女 女	妻	同居 別居	有無 無	出生・結婚・在学 退職・労働 その他(結婚)	死亡・就職・離婚・国保	平成
新規増減		昭平	男女		同居 別居	有無	出生・結婚 退職・労働 その他		
新規増減	フジ ハナエ 富士 花江	昭平 2 2 0 1 0 1	男女 女	母	同居 別居	有無 無	出生・結婚・在学 退職・労働 その他(父親の死亡により扶養)	該当日 年 月 日	
新規増減		昭平	男女		同居 別居	有無	出生・結婚 退職・労働 その他		
新規増減					同居 別居	有無	出生・結婚 退職・労働 その他		

<ケース2>退職により、扶養申請する場合...

(失業保険給付額が3,612円/日以上給付されている場合には扶養になれません)

- ★扶養家族認定調書
- ◎住民票...世帯主名・続柄等が省略されていない世帯全員のもの【原紙】
- ◎社会保険資格喪失証明書【原紙】or退職証明書【原紙】or退職時の源泉徴収票【コピー】

<ケース3>別居をしている親を扶養申請する場合...

(条件: 毎月定期的な生活費援助をしていること)

- ★扶養家族認定調書
- ◎住民票...世帯主名・続柄等が省略されていない世帯全員のもの【原紙】
- ◎所得証明書
 - ・無職の場合⇒非課税証明書【原紙】
 - ・送金証明 ⇒3カ月分の送金証明 <毎年調査あり>
 - ・年金通知書【コピー】

扶養者を申請(減以外)する場合、下記記入

上記の者は主として私の受ける報酬(給与)により生活をしており、記載事項は事実として相違ありません。尚、健康保険法規定の範囲を超えた場合(就職・年収60歳未満130万円、60歳以上180万円等)は、ただちに健康保険の扶養から外すことをここに誓約いたします。

平成 年 月 日
富士重工業健康保険組合 理事長殿

申請者氏名 富士 太郎 印

事業所所在地
事業所名称
事業主氏名
電話

この欄は事業主に証明をいただきますので
申請者は記入不用です

記入例

**健康保険被扶養者届
(新規・増・減)**

1. 変更者だけ記入してください。
2. 扶養からはずす場合、その被扶養者の保険証も添付(返却)してください。

保険証の記号と同じ番号を記入して下さい

申請者の現在の住所を県から記入して下さい

被保険者 (申請者本人)		事業所番号		事業所名		所属		現住所	
1 0 0 1		富士重工業株式会社		内線Tel(8-22-2061)		〒123 - 4567		Tel 0276-26-2061	
		(総務部 総務課)				群馬県太田市健康町1-1			
健康保険証記号		従業員番号 (ゴム印使用)		フリガナ氏名		生年月日		所	
1001		12345		富士 太郎		昭平 500505		印	

<ケース1>就職により、被扶養者(減)の申請をする場合...
 ◎新しい就職先から発行になった保険証【コピー】
 ◎富士重工業健康保険組合発行の保険証<<カード>>

被扶養者 (家族・認定対象者)

変更者のみ記入することになりました

区分	フリガナ氏名	生年月日	性別	続柄	住居	収入	申請理由(増)	申請理由(減)と年月日	(※健保記入欄) 認定喪失年月日
新增減	富士 好恵	昭平 030520	男女	長女	同居別居	有無	出生・結婚・在学 退職・労務不能 その他()	死亡・就職・離婚・国保 その他() 該当日 年 月 日	平成
新增減		昭平	男女				<ケース2>死亡により、被扶養者(減)の申請をする場合... ◎死亡診断書【コピー】 ◎富士重工業健康保険組合発行の保険証<<カード>>	死亡・就職・離婚・国保 その他() 該当日 年 月 日	平成
新增減		昭平	男女		同居別居	有無	退職・労務不能 その他(父親の死亡により扶	死亡・就職・離婚・国保 その他() 該当日 年 月 日	平成
新增減		昭平	男女				<ケース3>離婚により、被扶養者(減)の申請をする場合... ◎戸籍謄本【原紙】 ◎富士重工業健康保険組合発行の保険証<<カード>>	死亡・就職・離婚・国保 その他() 該当日 年 月 日	平成
新增減		昭平	男女		同居別居	有無	退職・労務不能 その他()	死亡・就職・離婚・国保 その他() 該当日 年 月 日	平成

扶養者を申請(減以外)する場合、下記記入

上記の者は主として私の受ける報酬(給与)により生活をしており、記載事項は事実として相違ありません。尚、健康保険法規定の範囲を超えた場合(就職・年収60歳未満130万円、60歳以上180万円等)は、ただちに健康保険の扶養から外すことをここに誓約いたします。

平成 年 月 日
 富士重工業健康保険組合 理事長殿 申請者氏名 印

事業所所在地	〒 -
事業所名称	この欄は事業主に証明をいただきますので 申請者は記入不用 です
事業主氏名	
電話	(局) 番