

ウエスタンデジタルテクノロジーズ健康保険組合 殿

健康保険 被扶養者申請調書

被扶養者申請調書の提出にあたり、別紙「被扶養者申請調書等について」を一読し、内容について同意します。
 下記の申請内容に虚偽があった場合には、扶養認定日に遡り被扶養者の資格喪失をされても異議はありません。
 また、その間にかかった医療費や保健事業費等の健保組合が負担した費用は全て返還致します。
 尚、就職した場合や収入に変動等があった場合は、速やかに連絡し、必要な手続きを行います。

令和 1 年 5 月 1 日 申請

勤務先事業所名 _____ ●●●●●●●●●●

被保険者等 記号 000 番号 0000 被保険者氏名 山田 太郎

■扶養申請対象者について下記回答してください。

フリガナ	ヤマダ ハナコ	性別	続柄	生年月日	現住所
氏名	山田 花子	女	妻	50 . 8 . 31 S H R	東京都〇〇区〇〇町1-1-1

【1】被扶養者として申請することになった経緯を教えてください

扶養者として申請する具体的理由を記入(申請者の状況、扶養されるまでの経緯、他の扶養義務者が扶養できず、被保険者が扶養せざるを得なくなった経緯を詳しく)

注意:未記入の場合は差し戻しいたします。

妻が妊娠のため会社を退職したことに伴い、主として生計を維持することとなった。
 今後出産後もしばらくは失業給付の受給を延長するため収入がないので、被扶養者として申請を行いたい。

【2】今回、扶養申請する方について記入してください(当該事項のいずれかに○をし、記入箇所はもれのないようにしてください)

1. 現在、加入の健康保険はありますか 入所に伴う申請の方は、入所日前の加入健保について最終加入健保として記入してください。	いいえ はい	最終加入健保組合名(<u>〇△健康保険組合</u>) <u>平成・令和 31 年 4 月 30 日</u> 喪失 任意継続 ・ 国民健康保険 ・ 勤務先の健康保険 ・ 各種共済組合
2. 所得税の扶養控除申請をしていますか	はい	いいえ 理由必ず記入(今年は8月末までの収入が103万円を超えるため。来年度は申請予定)
3. 現在働いていますか	いいえ はい	退職事由 定年・結婚・会社都合・ <u>出産(予定日 11月30日)</u> その他() 退職日 年 月 日 勤務先 1ヶ月の収入額 円
4. 働いていた方は雇用保険(失業給付)の受給状況について教えてください	受給中 申請中 申請予定 <u>延長中</u> 延長予定 受給終了 受給しない	年 月 日から 月 日頃までの予定 基本手当日額(円) 受給資格者証の写し提出予定日 【 年 月 日 】 (提出日より2ヶ月以内に提出 未提出の場合は扶養取り消します) 理由(<u>妊娠出産のため</u>) 通知書提出予定日 【令和 1 年 5 月 15 日】 受給終了日: 年 月 日 理由()
注)基本手当日額が3,612円(60歳以上は5,000円)以上あれば受給中は扶養になれません。	未加入	
5. 現在、収入がありますか <u>いいえ・はい</u> 年間収入額(円) ※「収入」とは、給与(賞与・交通費含む)・年金などの事で、一時的な収入(退職金・賞金・配当金・保険の払戻金・相続など)は、ここでいう「収入」とはみなしません。また、「収入」とは「総収入」のことで「所得」ではありません。「年間収入」とは税法上とは異なり、収入を得た日から向こう1年間の収入見込額のことです。	内 訳	給与 いいえ はい 年間収入額 円 年金 いいえ はい (年金)(年額 円) (年金)(年額 円) ※年金は、遺族・障害・恩給・基金・労災補償等含む その他 いいえ はい 配当・利子・不動産収入・パート・その他() (月額 円)もしくは(年額 円)
6. 被保険者とは同居していますか	<u>同居</u> 別居	別居理由() 1ヶ月の送金額 (月額 円)
7. 保険診療の自己負担分の全額または一部について、国や地方自治体の補助を受けていますか	はい <u>いいえ</u>	お手元にある医療証等のコピーを提出してください。

【3】扶養申請する方以外のご家族について教えてください(認定対象者が配偶者の場合は不要です)

1. 扶養申請対象者と同居家族はいますか	<u>いいえ</u>	はい	同居家族が扶養できない理由()			
2. 扶養申請対象者に優先扶養義務者がおられないか確認するためご家族の情報を記入ください。※続柄は扶養申請対象者からみた関係で記入下さい。						
氏名	続柄	年齢	職業	年収	同別居	住所
					同・別	
					同・別	
					同・別	