

被扶養者状況報告（申立）書

申請対象者	申請される家族の氏名 (フリガナ) ケンボ ハナコ 健保 花子		性別 ☐ 男 ☒ 女	生 年 月 日 元号 平成 03 02 20 年 月 日	続 柄 妻	
	申請されるご家族について当てはまる項目に☑を付してください					
	I. 申請対象者は日本国内に住民票を有していますか。		☒ はい ☐ いいえ	⇒IIをご回答ください ⇒被扶養者（異動）届の裏面に記載の書類をご提出ください		
	※上記Iが「はい」の場合のみ		☒ はい ☐ いいえ	⇒IIIをご回答ください ⇒申請対象者の所得証明書および世帯全員の住民票をご提出ください		
	II. マイナンバーを利用した情報照会を希望しますか。		☒ はい ☐ いいえ	⇒以下「①家族構成」について記載ください。 ⇒以下「①家族構成」「②申請対象者の家計および家族構成」とともに記載ください		
	※上記IIが「はい」の場合のみ		☒ はい ☐ いいえ			
	III. 申請対象者は被保険者（あなた）と同居されていますか。		☒ はい ☐ いいえ			
	被保険者（あなた）にとっての配偶者について当てはまる項目に☑を付してください					
	被保険者（あなた）にとっての配偶者		☒ いる ☐ いない	⇒現在配偶者が加入している健康保険の状況を以下から選択してください ☐ 愛知県農協健保 (被保険者等番号:) ⇒提出書類なし ☐ 被用者保険 ⇒配偶者の直近の源泉徴収票等（写）をご提出ください ☐ 国民健康保険 ⇒配偶者の直近の所得証明書を提出してください ☒ 申請対象者が配偶者である ☐ 離婚 ☐ 未婚 ☐ 死別 ⇒提出書類なし		
	申請対象者が被保険者（あなた）の【親】の場合のみ該当項目に☑を付してください					
申請対象者の配偶者		☐ いる ☐ いない	⇒申請対象者の配偶者の所得証明書を提出してください (☐ 離婚 ☐ 未婚 ☐ 死別) ⇒提出書類なし			

① 家 族 構 成	※被保険者との同居家族全員をご記入ください ※申請対象者が複数名となる場合2人目以降の記載は省略可				☐ 1人目記載済
	氏 名	続 柄	年 齢	年 収	必 須 提 出 書 類
	健保 太郎	被保険者 (本 人)	37	4,800,000 円	【学生の場合】 ⇒ 学生証（写） （有効期限記載面含む）
	健保 花子	妻	33	720,000 円	
				円	
				円	
				円	
				円	
			円		

②申請対象者の家計および家族構成

※申請対象者が被保険者（あなた）と別居の場合のみご記載ください				
家計収入種別		仕送り・収入金額		必須提出書類
被保険者からの仕送り金額		月額	円	⇒送金関係書類（直近3ヶ月分） ※配偶者、子（学生）の場合は除く
申請対象者の収入		年額	円	
申請対象者の同居人の合計収入		年額	円	
申請対象者との同居家族構成				
氏 名	続 柄	年 齢	月 収	必須提出書類
	申請対象者 ()		円	⇒ 所得証明書 ※同居家族全員分 (18才以上学生除く)
			円	
			円	
			円	
			円	

★各事例に基づく必要添付書類

1. 妻が正社員からアルバイトとなり、収入減少による被扶養者申請

①雇用契約書(写)又は雇用契約証明書

※雇用契約証明書は「③申請理由」の項目のURL等からダウンロードしてください

2. 別居していた父母のうち父親が亡くなり、今後被保険者が母親(老齢基礎年金受給者)に仕送りをするにによる被扶養者申請

①年金改定通知書(写)又は年金証書(写)

②送金関係書類(直近3ヶ月分)

※手渡しの送金は不可です。
※被保険者からの送金は毎月必要です。また、合算して申請対象者の年収以上の送金が必要となります。

3. アルバイトにより月7万円の収入がある別居の大学生の被扶養者申請

①在学証明書又は学生証(写)

③申請理由	該当する申請理由に☑を付してください		該当項目に必要な提出書類	
	☒	被保険者（あなた）の入職・入社による資格取得		
	☐	申請対象者の収入減少	⇒雇用契約書（写） ※上記が提出できない場合は雇用契約証明書 （ダウンロードは下記URL、QRコードから可能です） https://www.aichi-jakenpo.or.jp/content/wp-content/uploads/fuyou_koyou.pdf	
	☐	失業給付金受給終了（終了日： 年 月 日）	⇒受給終了印字のある雇用保険受給資格者証（全面・写）	
	☐	申請対象者の退職（退職日： 年 月 日）	⇒2枚目⑤の提出書類をご確認ください	
	☐	出生（出生日： 年 月 日）	⇒配偶者の直近の源泉徴収票等 ※配偶者が被保険者（あなた）の被扶養者である場合は除く	
	☐	婚姻（婚姻届受理日： 年 月 日）		
	☐	その他（ ）		

④加入していた健康保険	申請対象者が申請前に加入していた健康保険に☑を付してください		該当項目に必要な提出書類	
	☒	被保険者（あなた）の扶養家族だった（被保険者の資格取得による申請）		
	☐	健康保険組合・協会けんぽ・共済組合等	⇒健康保険資格喪失証明書（写）	
	☐	任意継続被保険者	※年間収入の逆転に伴う被扶養者認定の場合は提出不要	
	☐	国民健康保険		

⑤雇用保険（失業給付金）	申請対象者の雇用保険（失業給付金）の今後の受給有無について 該当項目に☑を付してください ※該当がない場合記入は不要です		該当項目に必要な提出書類	
	☐	退職した勤務先では雇用保険に未加入だった	⇒辞令または源泉徴収票（写）等	
	☐	加入期間不足等の理由で雇用保険（失業給付金）の受給資格がない	⇒資格喪失確認通知書（写）	
	☐	雇用保険（失業給付金）の受給予定	⇒離職票Ⅰ・Ⅱ（写） または雇用保険受給資格者証（全面・写）	
	☐	雇用保険（失業給付金）の受給終了	⇒雇用保険受給資格者証（全面・写）	
	☐	雇用保険（失業給付金）の受給を延長（中）する	⇒雇用保険受給資格者証（全面・写）	

⑥今後1年間の見込収入	※一時的に生じた収入は見込収入に含めません （不動産や株式の譲渡・売却等による収入、退職一時金、生命保険等の満期返戻金、高齢者求職者給付金等）				
	申請対象者の収入の内訳を記入してください （収入が無い項目は無に☑、有は金額を記入）		無	有（金額）	該当項目に必要な提出書類
	1. 給与収入（パート・アルバイト含む） ※手当を含む税引き前の額		☐	無	
	2. 各種年金収入・恩給収入（控除前の年金支払額） ※下記から該当の年金等に☑を付してください ☐ 老齢（基礎・厚生） ☐ 障害（基礎・厚生） ☐ 遺族（基礎・厚生） ☐ 企業年金・個人年金 ☐ その他（ ）		☒	無	年額 円 ⇒年金改定通知書（写）または年金証書（写） 年金見込額照会回答票
	3. 事業収入・不動産収入		☒	無	年額 円 ⇒確定申告書【第一表・第二表】（写） 収支内訳書（写）
	4. 配当金・利子収入		☒	無	年額 円
	5. 失業給付金（受給開始日： 年 月 日）		☒	無	日額 円 ⇒雇用保険受給資格者証（全面・写） ※日額3,612円以上の場合は認定が認められません →60歳以上および障害年金受給者は日額5,000円以上
	6. 出産手当金・傷病手当金（受給開始日： 年 月 日）		☒	無	日額 円 ⇒支給決定通知書 ※日額3,612円以上の場合は認定が認められません →60歳以上および障害年金受給者は日額5,000円以上
	7. 労働者災害補償保険休業（補償）給付（受給開始日： 年 月 日）		☒	無	日額 円 ⇒支給決定通知書 ※日額3,612円以上の場合は認定が認められません →60歳以上および障害年金受給者は日額5,000円以上
	8. 他者からの援助（養育費・慰謝料） （氏名・続柄： ）		☒	無	月額 円

被保険者誓約欄	扶養対象者の状況について報告するとともに、申立内容に虚偽があった場合には、認定日に遡って資格を取り消され、その期間中に受けた保険給付は全て返還することを誓約いたします。	
	令和 6 年 4 月 1 日	
	住 所	〒 000 - 0000 〇〇県〇〇市〇〇町〇丁目〇〇番地〇 〇〇〇マンション〇〇〇号室
	名 前	健保 太郎 [㊞] ※データ入力による記名の場合は押印必要

受付日付印