

被扶養者調査票

以下、被保険者の事を『あなた』
今回扶養に入れたいご家族の
事を『Aさん』と言います。

- ・あなたの**子供の出生以外**の場合は被保険者届に必ず添付して下さい。
- ・記入漏れ、必要書類不足の場合は受け付けられません。
- ・この書類は扶養に入れたいご家族1名に1枚記入して下さい。

被保険者 記号・番号	—	氏 名	扶養に入れたい ご家族の氏名
---------------	---	-----	-------------------

Q1. Aさんを扶養する事になった理由を詳しくご記入下さい。

.....

.....

.....

Q2. Aさんとの続柄に○をして下さい。

必要証明書類(同じ物は1通で結構です。)

あなたの配偶者・子以外 (太枠網掛け以外)

住民票(世帯全員分)続柄表記
 対象者が配偶者・子でも、以下の
 場合は住民票の提出が必要です。

① 配偶者が外国人の場合
 ② 配偶者が内縁関係の場合
 ③ 子が養子縁組の場合

あなたより扶養義務が優先
 する方が同居している場合は、
 その方の源泉徴収票(年間
 収入を証明できるもの)を提出

同一世帯とは、
 住所が同じであるだけでなく、
 家計を共同にしている必要が
 あります。
 注意！「世帯分離をしている場
 合は同一世帯として取り扱うこ
 とはできません」

在寮証明又は賃貸契約書(写)
 在院・在園証明書
 住民票(世帯全員)続柄表記
 ・配偶者・子の場合は不要
 ・老人ホーム入所の場合は、在園
 証明書

銀行振込控え3か月分
 (送り主と受取人が
 わかるもの)
 (手渡し不可。毎月の連続した実績が
 必要です。)

在学証明書又は学生証(写)
 給料明細2か月分の写し
 又は勤務先の収入見込証明書
 又は雇用契約書(写)

直近の確定申告書一式の写し
※収支内訳、損益計算も

Q3. Aさんはあなたの会社扶養に入っていますか？ 該当に○をして下さい。

- 会社扶養に入っている (又は申請中)
- 今年は収入が多いため来年から会社扶養に入れる
- 会社扶養に当分入れられない (理由)

Q4. Aさんとあなたは同居ですか、別居ですか？ 該当に○をして下さい。

- 同居している
- 私は単身赴任であり、Aさんは元の住所に居住している
- 就学のため、別居している
- 施設(老人ホームを除く)に入所している
- 2~4以外の理由で別居している

Q5. 前問で5と答えた方にお尋ねします。過去3か月の仕送り額は？
 あなたの配偶者の場合は仕送りは不要ですので記入する必要はありません。
 ・ 月 円 ・ 月 円 ・ 月 円

Q6. Aさんの現在の職業に○をして下さい。

- 中学生以下である **終了です**
- 高校生、予備校生、専門学校生、短大生、大学生である
 (学校名 ・ 学年制の 年) **終了です**
- 会社で働いている(パート・アルバイト・フリーター含む)
 (勤務先名 TEL — —)
- 事業収入(農業等含む)がある
 (営業内容)
- 無職である

Q7. 前問で3と答えた方に、提出された給料明細2か月分の、一番新しい給料明細について計算根拠をお尋ねします。

- ・ ____月の勤務日数は？ (Aさん 日・勤務先の一般従業員 日)
- ・ 一日の平均勤務時間は？ (Aさん 時間・勤務先の一般従業員 時間)

Q8. Aさんの配偶者についてお尋ねします。該当に○をして下さい。
(あなたの配偶者である場合はQ10へ)

1. 結婚していない 又は 離婚した
2. 配偶者は死亡した (____年 ____月 死亡)
3. 配偶者は存命である

遺族年金を受給している場合、Q15欄を記入して下さい。

Q9. 前問で3と答えた方にお尋ねします。Aさんをその配偶者が扶養しない理由を詳しくご記入下さい。(夫婦を同時に申請する場合は不要です)

配偶者がいる場合は、収入がわかる書類を提出して下さい。(源泉徴収票など)
収入がない場合は、市町村で発行する直近の収入証明書を提出して下さい。
(課税・非課税証明書等)

Q10. Aさんが現在加入している医療保険は何ですか？ 該当に○をして下さい。

1. 国民健康保険
2. 健康保険の任意継続被保険者
3. 他の人の被扶養者 (誰の ____)
4. 未加入

任意継続被保険者の場合、「任意継続資格喪失証明書」を提出して下さい。

Q11. Aさんが現在無職の方にお尋ねします。Aさんは過去に働いていた事がありますか？

1. ない
2. 3年以上前に退職・廃業した
 - イ. 退職 (勤務先名 ____ 退職年月 ____年 ____月)
 - ロ. 廃業 (事業内容 ____ 廃業年月 ____年 ____月)

市町村で発行する直近の収入

医師の診断書、又は障がい者手帳の写し

3. 今年又は去年又は一昨年退職・廃業した

イ. 勤務先を退職した

勤務先名	
退職年月日	年 ____ 月 ____ 日 (勤務 ____年 ____か月)
退職理由	結婚・出産 (____年 ____月 予定) ・定年・その他 (____)
退職金の有無	有 ・ 無
加入医療保険	健康保険・国民健康保険・共済組合・未加入

退職年の源泉徴収票(写し)

〔退職日の記載がある事。ない場合は、退職日がわかる書類が必要〕

ロ. 事業(農業等を含む)を廃業した (事業内容: ____ 廃業年月: ____年 ____月)

税務署に提出した廃業届(写し)

Q12. 前問で3のイと答えた方にお尋ねします。雇用保険について該当に○をして下さい (調査しますのでご注意下さい)

1. 雇用保険離職票の発行を受けた
2. 雇用保険離職票の発行を受けなかった

雇用保険離職票の発行を受けなかった場合、又は雇用保険の加入期間が短く受給権利のない場合は「雇用保険被保険者資格喪失確認通知」の写し

3. 勤務先には雇用保険制度がなかった

最後の給与明細書の写し
または源泉徴収票の写し

※社会保険料等の控除額が0円であること

Q13. 前問で1と答えた方にお尋ねします。雇用保険失業給付について該当に○をして下さい（調査しますのでご注意ください）

1. 失業給付が満了（満了日 年 月 日）
2. 失業給付受給を延長（年 月頃までの予定）
理由
3. 失業給付受給中 又は 失業給付受給手続中 又は 受給手続予定
4. 失業給付を受給しない
詳しい理由

- 雇用保険受給資格者証(写)
(受給終了の印字がある箇所)
- 雇用保険受給期間延長申請書(写)
- 受給中の場合は日額のわかる書類。それ以外は誓約書
- 離職票本紙

【失業給付受給しながら扶養に入る場合】
日額3,611円(60歳～は4,999円)以内であること。

Q14. Aさんに現在、給料・事業収入以外の収入はありますか？ 該当に○をして下さい（収入の種類はQ15を参考にして下さい）

1. ない（60歳未満） 終了です
2. ない（60歳以上） 終了です
3. ある

- 市町村で発行する直近の収入証明書
(市町村で名称が違います。課税・非課税証明書等)

Q15. 前問で3と答えた方にお尋ねします。該当するもの全てに○をして下さい

1. 年金収入がある（金額も記入して下さい）

- 直近の年金支給通知書(写)

制度 \ 種別	老 齢	障 害	遺 族	通 算	年 額
厚生年金					円
国民年金					
共済年金					
農業者年金					
厚生年金基金					
他()					

詳細を確認するためにマイナンバーによる情報照会を行う場合がありますので、ご了承下さい。

※「行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律」(平成二十五年法律第二十七号)による

2. 傷病手当金・出産手当金を受給している
 3. あなた以外からの援助がある
(誰から 年間 円)
 4. 不動産・利子・配当金収入がある
(種類 年間 円)
 5. その他の収入がある
(種類 年間 円)
- 終了です

- 直近の支給通知書(写)
- 直近の確定申告書(写)
- 直近の確定申告書(写)

記事

(被保険者又は扶養に入れたいご家族が必ずご記入ください)

令和 年 月 日記入

虚偽の申請により健康保険組合に損害を与えた場合は法律により損害賠償をして頂きます。

記入者

健保記入欄

常務理事	事務長	担当	受付

・被保険者資格取得日 S・H・R 年 月 日

・被保険者年齢 歳

・認定対象者の年齢(続柄) 歳 ()

・認定対象者増減日 R 年 月 日

・設問のNG なし・あり ()

・設問の疑義 なし・問題なし・問題あり ()

・現在の扶養者数 人(配偶者・子 人・父・母・その他 人)

・標準報酬年額又は前年年収額 千円(認定した場合の1人当り額 千円)

・認定対象者の年収額 千円(被保険者の年収の %・1人当り額の %)

以上により ・R 年 月 日 認定とする

・不認定とする
理由