

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。

あなたの配偶者・子以外 (網掛け以外)

の人は、
同一世帯に属する
ことが条件

必要証明書類(同じ物は1通で結構です。)

住民票(世帯全員と印字がある事)
注)・配偶者が外国人の場合は
住民票を提出。

・あなたの配偶者が内縁関係の場合
は、住民票を提出。

・養子縁組の場合は住民票を提出

・あなたより扶養義務が優先する人
が同居している場合は、その方の源
泉徴収票を提出

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」

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 在寮証明 又は賃貸契約書の写し
- 施設(老人ホームを除く)に入所している 在院・在園証明書
- 2～4以外の理由で別居している 住民票(世帯全員)
・配偶者・子の場合は不要
・続柄表記されているもの

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 銀行振込控え3か月分
(送り主と受取人がわかるもの)

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 在学証明書 又は学生証の写し
(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) 給料明細2か月分の写し
(勤務先名 Tel — —) 又は勤務先の収入見込証明書
- 事業収入(農業等含む)がある 直近の確定申告書一式の写し
(営業内容) ※収支内訳、損益計算も。
- 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 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) ----- ----- ----- 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 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 ----- ☐ 健常者 ----- 2. 3年以上前に退職・廃業した ----- ☐ 上記以外の人 ----- 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) 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 ----- 所在地 ----- Tel () ----- 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 ロ. 事業(農業等を含む)を廃業した ----- (事業内容 廃業年月 年 月) 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 詳しい理由 ----- ----- 3. 勤務先には雇用保険制度がなかった -----	遺族年金を受給している場合は 次面Q.15欄を記入して下さい。 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。 市町村で発行する間近の収入証明書 〔 市町村で名称が違います。 〕 課税・非課税証明書等 任意継続被保険者の場合 任意継続資格喪失証明書が必要 市町村で発行する間近の収入証明書 〔 市町村で名称が違います。 〕 課税・非課税証明書等 医師の診断書 又は身体障害者手帳の写し 退職年の源泉徴収票の写し 〔 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 税務署に提出した廃業届の写し 雇用保険離職票の発行を受けなかった場合または 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 資格喪失確認通知書の写し 最後の給料明細書の写し または源泉徴収票の写し (社会保険料等の控除額が0であること)
--	---

雇用保険受給資格者証の写し
(受給終了の印字ある箇所)
雇用保険受給期間延長申請書
の写し

- 雇用保険受給期間延長申請書
の写し

- 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

- 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。

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

直近の年金支払通知書の写し

- 直近の年金支払通知書の写し

種 別 制 度	老 齡	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

- 直近の支給通知書の写し

- 直近の確定申告書の写し

- 直近の確定申告書の写し

- 直近の確定申告書の写し

- 直近の確定申告書の写し

- 直近の確定申告書の写し

- 直近の確定申告書の写し

終了です

記事

令和 年 月 日記入

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