

# 被保険者・被扶養者の現況書

※この現況書は、被扶養者の認定にあたり重要な資料となりますので、必ず事実をご記入ください。※

## 【あなた（被保険者）について】

①家族構成及び同居・別居について○をつけて下さい。（続柄は被保険者からみた続柄です。）

父	母	配偶者	子	兄弟・姉妹	その他（ ）
同居・別居	同居・別居	同居・別居	同居・別居	同居・別居	同居・別居

②配偶者の有無について

1. 未婚 2. 既婚 3. 離別 4. 死別

③現会社以外の収入

1. あり（該当するものに金額をご記入ください。） 2. なし
- a. 公的年金 月額（ ）円
- b. 児童手当金 月額（ ）円
- c. 別会社からの収入 月額（ ）円 社会保険加入 有 ・ 無
- d. その他の収入 月額（ ）円

④他者からの援助（養育費・生活費等）

1. あり … 援助内容（続柄 /月額 円） 2. なし

## 【別居の方を扶養する場合】

①別居の理由について

1. 単身赴任 2. 通学困難 3. 里帰り出産 4. 施設入居
5. その他（ ）

※以下は同居していない理由で5. その他を選択された方のみご記入ください※

②あなた（被保険者）の居住状況

1. 持ち家 2. 賃貸 3. 社宅 4. その他（ ）

③被扶養申請者の居住状況

1. 持ち家 2. 賃貸 3. 社宅 4. その他（ ）

④被扶養申請者の1ヶ月あたりの生活費 月額（約 ）円

⑤被保険者以外に扶養申請可能な家族（父母・兄弟姉妹など）

1. あり 続柄（ ） その家族が扶養できない理由： \_\_\_\_\_
2. なし

⑥被保険者以外からの援助・仕送り

1. あり 月額（約 ）円 2. なし

## 【被扶養者について】

被扶養者氏名 \_\_\_\_\_

①国内居住要件について

1. 国内に住所を有している 2. 国内に住所を有していない 理由： \_\_\_\_\_

②配偶者の有無

1. 未婚 2. 既婚 3. 離別 4. 死別 死亡日 年 月 日 遺族年金 有 ・ 無

③申請前の健康保険の加入について

1. 健康保険 2. 任意継続 3. 国民健康保険 4. 未加入

④扶養申請する理由

1. 被保険者が当組合の事業所に就職 2. 失業給付受給終了（ 年 月 日）
3. 婚姻 婚姻日（ 年 月 日） 4. 離婚 離婚日（ 年 月 日）
5. 退職 退職日（ 年 月 日） 6. 養子縁組 縁組日（ 年 月 日）
7. 子の出生 8. その他（ ）

⑤④で「5. 退職」と回答した方の失業給付の受給状況について

1. 受給中 2. 受給予定（ 年 月頃～） 3. なし 理由： \_\_\_\_\_

⑥給与・アルバイト等の収入について

1. あり 2. なし

⑦老齢年金の受給について

1. あり 2. 受給予定（ 年 月頃～）
3. なし 理由 受給開始年齢未達 加入期間不足 その他（ ）

⑧その他年金の受給について

1. あり 障害年金 企業年金 個人年金 その他（ ）
2. なし

⑨傷病手当金の受給について

1. あり 2. 受給予定（ 年 月頃～） 3. なし

⑩出産手当金・育児休業給付金の受給について

1. あり 2. 受給予定（ 年 月頃～） 3. なし

⑪その他の収入（自営業・株・不動産収入等）について

1. あり 2. なし

以上の通り相違ありません。事実と異なった場合は、認定時に遡って認定を取り消すこと、すでに、組合が負担した保険給付金等については全額返還することに同意します。また、扶養認定後に、給付金等の受給開始、収入要件を満たさなくなった場合や就職、別居などにより生活費の援助がなくなるなど、扶養状況に変更があった場合には、速やかに事業所あてに扶養削除の手続きを行うことを誓約いたします。

令和 年 月 日 記号 番号 被保険者氏名 ㊞