

扶養認定対象者現況届(子)兼 夫婦共同扶養届

この届書は、出生～就学中の子を健康保険の被扶養者にしたい場合に、被扶養者(異動)届とともにご提出いただくものです。

ご提出いただいた情報は厳重に管理し、健康保険業務以外の目的では使用いたしません。

但し、下記の方は、この届出は必要ありません。

1 子の両親が被保険者と被扶養者(健康保険)の関係の場合・・・お二人の保険証コピーをこの届の代わりに添付してください。

2 子の両親がどちらも当健保の被保険者・・・お二人の保険証コピーをこの届の代わりに添付してください。

3 配偶者なし・・・戸籍謄本(戸籍全部事項証明書)原本をこの届の代わりに添付してください。

記号番号	被保険者	配偶者				
—						
認定対象者(該当項目に○または記入)						
氏名	生年月日・年齢	続柄	学校種類・学年	同居 別居	年間収入	医療費助成
	令和・平成・昭和 年 月 日 歳	(例)長男・長女		同居 別居	給与 万円 その他収入 万円	あり なし 手続き中
	令和・平成・昭和 年 月 日 歳			同居 別居	給与 万円 その他収入 万円	あり なし 手続き中

該当項目すべてに□の✓・内容記入し、書類添付してください。なお、追加書類をご提出いただく場合があります。

項目	状況(該当項目に○または記入)	添付書類・注意事項 注:(写)と書いていないものはすべて原本
※下記①～⑤共通	被扶養者(異動)届	住民票※ + 所得(課税・非課税)証明書 ※世帯全員・続柄記載、個人番号記載なし、1ヶ月以内発行 注:実子でない場合は戸籍謄本(全部事項証明書)他 大学生以上の場合は写真(正面、無帽、無背景、縦×横3×2.4cm 画像データ可)
①配偶者の 保険加入状況	1 他健保組合・協会けんぽ・共済組合の被保険者 (名称) 2 国民健康保険の被保険者	・1 は年間収入(見込)証明書 + 直近の給与明細1ヶ月分 ・2 は給与収入以外がある方 確定申告書 + 収支内訳書(白色申告) + 青色申告決算書(青色申告) 各 写(税務署受理印のあるもの) (電子申請の方は「送信結果・おしらせ」「メッセージBOX一覧」の受付結果のページを添付) ※上記収入書類はすべて配偶者のものです。
②年収(見込)	1 被保険者の今後1年間の年収 (万円/年) 2 配偶者の今後1年間の年収 (万円/年) 3 配偶者の過去1年以内の□就職 □転職 □退職 □雇用形態変更 ※夫婦共同扶養の場合、厚生労働省通知により、 原則としてご夫婦のうち年収の高い方の被扶養者となります	1及び2は課税・非課税に関わらず、支給される「総額」を記入。□ また税・社会保険料控除「前」の金額で通勤費なども含みます。 ・3 は配偶者の変更月以降の年間収入(見込)証明書を添付□ 年収差が近い場合、比較を正確にするために、配偶者の勤務先□ の年間収入(見込)証明書をお願いする場合があります
③産後休業・ 育児休業の 取得状況	□被保険者 □配偶者 □産後休業期間 (令和 年 月 日 ~ 年 月 日) 出産手当金を □受給中 □受給予定 □被扶養申請前に受給終了 期間中の出産手当金 (円) 期間中に支給される給与等 (円) 直近の給与(額面・総支給額) (円/月) □育児休業期間 (令和 年 月 日 ~ 年 月 日) 育児休業給付金を ・受給中・受給予定 ・受給権なし(要件未達) 期間中の育児休業給付金 (円) 期間中に支給される給与等 (円/月)	・年間収入(見込)証明書を添付 ※期間中とは上記年間収入(見込)証明書の期間です。 ※直近とは休みに入る前の控除のない月 ※期間中とは上記年間収入(見込)証明書の期間です。 ※就業規則で無給の場合はそのページコピー

項目	状況(該当項目に○または記入)	添付書類・注意事項 注:(写)と書いていないものはすべて原本
④傷病手当金等・雇用保険失業給付の取得状況(予定を含む)	<input type="checkbox"/> 被保険者 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 傷病手当金 <input type="checkbox"/> 労災休業補償給付金 <input type="checkbox"/> 雇用保険失業給付金 (令和 年 月 日 ~ 年 月 日) 期間中の給付金 (円) 期間中に支給される給与等 (円)	・年間収入(見込)証明書を添付 ※期間中とは上記年間収入(見込)証明書の期間です。
⑤認定したい子の収入の状況	・各人別に上の記入欄にご記入ください。	・所得(課税・非課税)証明書及び学生証写を添付 ※定時制高校、高専、専門学校、短大、大学、大学院、予備校、自宅学習で進学準備中の場合は収入の有無にかかわらず添付 ※給付型奨学金を受給している場合は支給要綱のわかる書類写 ・交通費の支給がある場合は給与明細写や給与支払証明書等。 ・給与収入以外の収入がある場合は確定申告書+収支内訳書(白色申告)+青色申告決算書(青色申告) 各写(税務署受理印のあるもの) (電子申請の方は「送信結果・おしらせ」「メッセージBOX一覧」の受付結果のページを添付) 年金振込通知書写等。
⑥認定対象者の医療費助成の有無	・認定対象者欄で記入した各人別に右の添付書類を参照。	・医療費助成該当届1・2および自治体から交付された助成内容を記した書類写を添付 ・障害者手帳をお持ちの場合、上記の届と併せて手帳の写を添付

認定に伴う誓約書
<p>三井倉庫ホールディングス健康保険組合 理事長 殿</p> <p>本届書に記載した内容は事実と相違ありません。また、私が主として生計を維持する実態がなくなった場合や扶養認定者が扶養条件から外れた場合には直ちに貴健康保険組合に届け出ます。本届書に記載した内容が事実と相違していた場合や変更に関する届け出を怠った場合には申請時または変更時に遡って扶養の取消しが行われても異議を申し立てません。また、その間に貴健康保険組合が負担した医療費等を返還することをお約束いたします。</p> <p style="text-align: right;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">被保険者氏名 _____</p>