

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	年	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		年	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

