

被扶養者認定の状況届

受付日付印

常務理事	事務長	担当

認定 不認定

提出日 年 月 日

被 保 険 者	記号	番号	被保険者名	印	生 年 月 日
					昭和 平成 令和 年 月 日
	勤務事業所		標準報酬月額		千円
	被保険者の年間総収入額		約 万円	現在扶養している者の数	人

※ 総収入とは給与・賞与・手当（通勤手当も含む）等すべての金額

【認定対象者について】

認 定 対 象 者	氏 名	生 年 月 日	続柄	年齢	住 所
		昭和 平成 令和 年 月 日			
		昭和 平成 令和 年 月 日			

扶 養 の 理 由	①被扶養者として申請する理由					
	②あなたに兄弟姉妹がいる場合、それらの人が扶養できない理由					
	③この届を提出する前に認定対象者を扶養していた人の有無 有（氏名 続柄 ） 無					
	④認定対象者が現在加入している、または今まで加入していた健康保険 (1) 加入している健康保険または加入していた健康保険の名称（組合の場合はその名称）					
	(2) 資格喪失年月日 年 月 日					
⑤認定対象者の家族構成 (※ 同居・別居を問わず、あなた以外の親・兄弟姉妹について記入してください。)						
	氏 名	続柄	年齢	職 業	同居・別居	認定対象者への援助額
						円
						円
						円
						円

認 定 対 象 者 の 収 入 状 況 (年 収)	収 入 の 種 類		氏 名	氏 名
	給 与 収 入	年 月より パート・アルバイト・内職・ その他（ ）	円	円
	年 金 収 入	厚生年金 ・ 国民年金 ・ 各種共済会 (老 齢 ・ 遺 族 ・ 障 害)	円	円
		企業年金（適格年金 ・ 厚生年金基金 ・ 他 ） 船員保険年金 ・ その他（ ）	円	円
	事 業 収 入	自家営業 ・ 農業 ・ 漁業 ・ 林業 その他（ ）	円	円
	恩 給 収 入		円	円
	雇 用 保 険 給 付 金	受給期間 年 月 日～ 年 月 日	円	円
	休 補 償 費	受給期間 年 月 日～ 年 月 日	円	円
そ の 他	不動産収入・利子・配当金・親族からの仕送り その他（ ）	円	円	

別 居 に つ い て	①同居していない理由	
	②別居先で同居している人（氏名及び認定対象者との続柄） 氏名 （続柄 ） 氏名 （続柄 ）	
	③仕送りの額（送金の事実を証明する書類を3ヶ月分添付してください） 毎月 円 その他 円 年間 円	
④仕送りの方法 銀行振込 ・ 郵送 ・ その他		

認定対象者は会社で扶養家族になっていますか。
 はい ・ いいえ 扶養年月日 年 月 日

注意事項

- ①扶養認定手続きを迅速に行うために記入もれのないようにしてください。
- ②状況により書類を添付していただく場合があります。