

被扶養者認定対象者状況届

認定対象者の氏名	年齢	続柄	配偶者の有無 (対象者が妻・夫以外の時に記入)
	歳		<input type="checkbox"/> 有 → 対象者と 同居 句別居 <input type="checkbox"/> 無 → 句未婚 句離婚 句死別

1. 対象者を申請した理由(なぜ対象者の生活の面倒を見るようになったのか)を詳しく記入

- 認定対象者を扶養するに至った理由を詳細に記入してください。
- 認定可否を審査する際に重要となりますので、できるだけ詳細に記入をお願いします。
- 任意継続被保険者の方は、「退職後も被扶養者とするため」と記入ください。

2. 扶養に入れてから今後一年間の対象者の収入 ※課税・非課税関係なく、該当するもの全てご記入ください。

収入の種類	年額
給	円
年	円
事	円
そ	円
対象者の年間収入金額の合計額	円

3. 対象者が申請直前に加入していた健康保険について

- 該当するもの一つだけにチェックを入れてください。
- 「家族の被扶養者」だった場合は、認定対象者から見た続柄を記入してください。

4. 雇用保険(失業給付)について ※対象者が二年以内に退職されている場合のみ記入してください。

- 受給権放棄の場合は、該当するもの一つだけにチェックを入れてください。

□申請しない(受給権放棄)

5. 対象者が扶養する世帯について

被扶養者世帯の1か月のおおよその生活費を記入してください。

- 被保険者のうち、被保険者、認定対象者の負担金額を記入してください。
- 他に生活費を負担している場合は、その他の方の欄に送金額を記入してください。

別途「生江費と生計の相手」

被保険者世帯と認定対象者世帯の住居費や食費、光熱費等、おおよその1か月の生活費を記入してください。

- 被保険者の送金額を記入してください。
- 被保険者以外に認定対象者へ送金している場合は、その方の送金額を記入してください。

6. 対象者の親族状況について

※対象者が扶養する世帯について

認定対象者が配偶者(妻・夫)の場合は記入は不要です。

- 父母(義父母)の場合は、認定対象者の配偶者や子について記入してください。
- 子の場合は、被保険者の配偶者について記入してください。
- 続柄は、認定対象者から見た続柄となります。
- 世帯別は、認定対象者と同居であれば「同」に、別居であれば「別」を選択ください。

住友ファーマ健康保険組合理事長 殿

上記の通り、相違ありません。

本書記載の内容が事実と相違していた場合、認定日に遡って認定を取り消しされることはもちろんのこと、医療費や給付費等を返納いたします。

提出日

令和 ※※ 年 ※※ 月 ※※ 日

ご自身の保険証を確認の上、記入してください。

被保険者証 記号・番号

被保険者氏名

住友 太郎

こちらは記入不要です。

事業主確認

この届出については、下記の2点を確認しています。

- 申請者本人(被保険者)が作成していること。
- 記載内容に誤りがないか申請者本人が確認していること。