

被扶養者状況届出書

被保険者氏名		被保険者証 記号番号	—
--------	--	------------	---

申請する被扶養者について

氏名		現住所										
<p>今まで加入していた医療保険（該当する番号に○を付けてください）</p> <p>① 協会けんぽ ② 組合健康保険 ③ 国民健康保険 ④ 共済組合 ⑤ その他（ ）</p> <p>扶養すべき理由：他に扶養すべき者はいないか等、申請の理由・経過を具体的・詳細に記入してください。</p>												
<p>今までの生活費について（該当する番号に○を付けて、下線部分に記入してください）</p> <p>1. 自分で働いて生活していた。 退職日 年 月 日</p> <p>2. 雇用保険を受給していた。</p> <p>3. 年金等で生活していた。 年金の種類 年額 円</p> <p>4. に扶養されていた 年 月まで</p> <p>5. その他</p>												
<p>申請する被扶養者が以前働いていた場合、該当する番号に○を付けてください。</p> <p>雇用保険は ① 受給中（する予定） ② 受給終了 ③ 受給延長 ④ 受給権を放棄する（受給しない）</p> <p>⑤ 非加入だった</p>												
<p>現在の生活費について（該当する番号に○を付けて、氏名と月額を記入してください）</p> <p>1. 被保険者が全面的に負担している。 月額 千円</p> <p>2. 被保険者が一部負担している。 月額 千円</p> <p>被保険者以外の者の負担状況。</p> <table border="1"> <tr> <td>氏名</td> <td>月額</td> <td>千円</td> </tr> <tr> <td>氏名</td> <td>月額</td> <td>千円</td> </tr> <tr> <td>氏名</td> <td>月額</td> <td>千円</td> </tr> </table>				氏名	月額	千円	氏名	月額	千円	氏名	月額	千円
氏名	月額	千円										
氏名	月額	千円										
氏名	月額	千円										

家族構成：同居・別居を含め、本人・兄弟姉妹等全員について記入してください。

氏名	続柄	年令	性別	区別
略（被保険者）	本人		男・女	
略（申請の被扶養者）			男・女	同居・別居
			男・女	同居・別居
			男・女	同居・別居
			男・女	同居・別居

注意 被保険者と別居している場合は、送金等の事実を証明する資料を添付してください。手渡し等で証明がない場合は、認定できない場合があります。

事実と相違することを記載した場合には認定を取り消し、保険給付の返還を求めることがあります。