

被 扶 養 者 現 況 届

年 月 日

和歌山県農協健康保険組合 御中

保険証 記号・番号

下記のとおり相違ありません

被保険者

氏 名

⑨

《(1)から(11)すべてに記入して下さい。特に(11)は詳細に記入して下さい。》

2023.4.1

(1)被 扶 養 者 氏 名	フリガナ	フリガナ
(2)被保険者と同居・別居 続柄	同居・別居 続柄()	同居・別居 続柄()
(3)現 住 所		
(4)学生(高校以上)の場合は学校名		
(5)届 出 前 の 状 況		
①加入していた保険	健保・国保・その他()	健保・国保・その他()
②届出前の職業		
③勤 務 先 名		
④同 上 所 在 地		
⑤退職年月日・勤務年数	年 月 日・ 年	年 月 日・ 年
⑥退 職 理 由	定年・その他()	定年・その他()
(6)収 入 の 状 況 ◆ 添付 市町村の所得証明(学生以外)		
①年金(恩給)受給の有無 ◆ 添付 証書の写	有 ・ 無 月額 千円	有 ・ 無 月額 千円
②失業給付金、休業補償費受給 の有無 ◆ 添付 離職票の写	有 年 月 日まで (月 千円) ・ 無	有 年 月 日まで (月 千円) ・ 無
下記③④収入有の場合 ◆ 添付 確定申告の写		
③農 業 収 入 の 有 無	有(年間収入 千円) 無 種目() 面積()	有(年間収入 千円) 無 種目() 面積()
④上記以外の収入の有無	有(年間収入、単位千円) 無	有(年間収入、単位千円) 無
事 業 収 入	有(年間 千円) 無	有(年間 千円) 無
勤 労 収 入	有(年間 千円) 無	有(年間 千円) 無
投 資 利 子 収 入	有(年間 千円) 無	有(年間 千円) 無
不 動 産 賃 貸 収 入	有(年間 千円) 無	有(年間 千円) 無
その他()	有(年間 千円) 無	有(年間 千円) 無
(7)事業所扶養手当の有無	有 ・ 無	有 ・ 無
(8)税法上の扶養控除の有無	有 ・ 無	有 ・ 無

(9)被保険者と同一の生計を営む場合、生計費と家族の人数について

①1カ月の生計費総額 _____ 千円(家族の人数 _____ 人)

②家族の中で生計費を負担している人の氏名・金額

氏 名	金 額
	千円

③被保険者は申請している被扶養者の生計費をどの程度負担していますか。(_____ %)

④母親を扶養申請する場合 夫の現況を記入下さい(_____)

⑤別居の場合は送金の有・無 _____ 有(月額 _____ 千円)・無

◆ 有の場合 送金を証明できるもの添付 … 通帳の写等6カ月分

(10)扶養義務者の状況について

①被保険者は、何男・何女ですか _____ 長男・長女・(_____)男・(_____)女

②他の扶養義務者(兄弟姉妹等)の現況

氏 名	続 柄	年 齢	職 業	月 収	被保険者 と同・別居	住 所
				千円		

(11)被保険者が扶養するに至った経過理由(詳細に)および年月日を記入下さい。

事業主の確認	上記について確認しました。
	年 月 日
	名 称
	事業主
	氏 名