

扶養者状況届B

(未就学児・就労歴のない学生・生徒に限る)

記号 - 番号	事業所名	所属	被保険者氏名(自署)
-			

【今回申請する認定対象者】 ※通信制等の学生の場合は就労状況を確認いたします。

お子様の氏名	年齢	続柄(長男等)	学年(小学1年等)	同居/別居	必要書類(写し)
	歳			<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	・18歳以上の学生、生徒の場合は、学生証又は在学証明書 (余白に卒業年月日を記載)
	歳			<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
	歳			<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
	歳			<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	

【扶養する理由】	【お子様が加入している健康保険等】
1. 被保険者の健康保険資格取得のため	1. 他の健康保険、共済組合 (写しを添付)
2. 配偶者と離婚のため	2. 国民健康保険 (写しを添付)
3. 配偶者の就労、収入状況の変化のため	3. 無保険
4. その他 ()	4. その他 ()
	※ 自治体から乳幼児・母子・障害者等の医療費助成を受けている [はい いいえ]

【配偶者がお子様を被扶養者にできない理由】

状 況	必要書類 (写しで結構です)
1. 被保険者より収入が少ない 配偶者の収入 → [年収 万円] 【注】 お子様の扶養義務は両親の双方にあります。原則、年収の高い方の被扶養者となります。	・配偶者の収入が確認できる書類 (源泉徴収票、課税(非課税)証明書、確定申告と収入内訳等のいずれか)
2. 配偶者がいない その理由 → [a離婚 b死別 c未婚] a、bの日付 → [年 月 日] 養育費の支給を受けている → [はい いいえ] 養育費の支給を受けている場合 → [約 万 / 月]	・住民票(世帯全員と証され、続柄、筆頭者等が記載されたもの) 【注】 住民票は記載内容の省略をしないでください 3か月以内に証明されたもの
3. その他 () 詳しくご記入ください	

上記の申請内容に相違ありません。なお、届出の要件が事実と相違があった場合は、本届出の要件と事実が相違した日にさかのぼって被扶養者の認定を取り消すことにたいし、一切の異議は申し立ていたしません。また、その間組合が支給した医療費及び給付金のすべてを返還いたします。

令和 年 月 日 被保険者氏名(自署): _____