

令和 年 月 日

ふくおか I C T 健康保険組合 御中

事業所名称
保険証の記号 番号
被保険者氏名

扶 養 申 請 書

下記の者を扶養いたしたく、必要書類を添付のうえ申請いたします。

記

1. 被扶養者の氏名、続柄、生年月日、年齢、同居・別居の別

	続柄	昭・平・令	年	月	日	歳	同・別
	続柄	昭・平・令	年	月	日	歳	同・別
	続柄	昭・平・令	年	月	日	歳	同・別
	続柄	昭・平・令	年	月	日	歳	同・別
	続柄	昭・平・令	年	月	日	歳	同・別

2. 被扶養者の収入（収入の種類、年収額、年金の種類、年金年額、失業給付待機期間中の場合は受給開始予定日、受給終了の場合は受給終了年月日を記入）

収入 有・無

収入の種類 年収見込額 円

年金受給 有・無

年金の種類 年金年額 円

失業給付受給 有・無

有の場合 受給開始予定日 年 月 日

無の場合 受給しない理由

受給延期の場合 延期の理由

受給終了の場合 受給終了年月日 年 月 日

3. 別居のときの仕送り額 月額 円

4. 扶養することになった事情、経緯などを詳しく記入してください。

<添付書類> 次の書類をこの申請書に添付してください。（これ以外に添付書類が必要な場合もあります。詳細は、健康保険組合または社会保険事務担当者へお問合せください。）

①18 歳以上（大学生を除く）の人は、収入の有無に関わらず、市町村の所得証明書（課税、非課税）、源泉徴収票、年収見込証明書、確定申告書等。

②大学生の場合は、在学証明書または学生証のコピー。

③年金受給者は年金額通知書（公的年金・企業年金）または年金振込通知書等（直近のもの）と所得証明書（課税、非課税）の両方。

④失業給付受給終了者は、終了日の記載のある雇用保険受給資格者証のコピー（表裏両面）。

⑤別居の場合は、仕送り額のわかる振込みの控え、通帳等のコピー（半年分程度）。

⑥同居が条件の場合は、世帯全員の住民票（本籍、続柄省略不可。）

<扶養認定基準（原則）>

①被扶養者が同居の場合、被扶養者の年収が 130 万円（60 歳以上は 180 万円）未満でかつ被保険者の年収の半分に達しない場合。

②被扶養者が別居の場合、被扶養者の年収が 130 万円（60 歳以上は 180 万円）未満でかつ被保険者からの仕送り額より少ない場合。