

## 被扶養(申請)者現況届

※16歳以上の方を申請する場合に必ず添付して下さい。  
(高校・大学在学者を除く)  
※裏面の注意事項をよく読んで記入して下さい。

## I 申請者(被扶養者)について

申請者名				被保険者との続柄	
生年月日	昭・平・令	年	月	日	年齢
職業	無職・有職 (勤務先名)				
被保険者と	同居・別居	配偶者	有・無 (未婚・離別・死別)		

## II 申請理由等について

①今なぜ申請をするのかその理由を詳しく記入して下さい。

--

②申請者が申請する1年以内に就職の経験がある場合のみ記入して下さい。  
※退職証明書・離職票等  
※傷病・出産手当金の有無・予定日の書類

退職日	令和	年	月	日付	退職理由	出産(予定日:R	年	月	日、単胎・多胎)
会社名	1 (株)FUJI <部署名>				職番				
	2 その他( )				TEL( )	-			
離職票	1 手元にある		2 職安に提出した		3 交付待ち		4 交付なし		
失業給付	1 受給中		2 申請中(予定を含む)		3 受給しない		4 受給終了		
	5 出産・病気などのため延長申請をする( )		年		月頃受給予定)				

③失業給付について(②以外の場合のみ記入して下さい。)

現在、出産・病気などのため、失業給付の受給を延長していますか。	・はい( )年	月頃受給予定)
	・いいえ	

④以前加入していた健康保険の種類

保険の種類	1 国保					2 健康保険組合		3 協会		4 共済		5 その他( )	
-------	------	--	--	--	--	----------	--	------	--	------	--	----------	--

⑤医療扶助について

医療助成制度	有・無	1 障害者医療		2 その他( )	
--------	-----	---------	--	----------	--

## III 家族構成について(別居を含め、家計を共にするもの)

※現在健康保険の被扶養者になっている方は、続柄を○で囲んで下さい。

続柄	氏名	年齢	同居・別居	職業(勤務先)及び学年	年間収入
被保険者			-		円
申請者			同居・別居		円
			同居・別居		円
			同居・別居		円
			同居・別居		円

## IV 申請者の収入について ※有のときは収入を証明する書類を添付

現在の状況	収入の有無	年間収入
①会社・商店などで働いている 1 正規 2 パート 3 アルバイト 4 その他( )	給料 有・無 賞与 有・無	円 円
②自営業などを営んでいる 1 自営 2 農業 3 漁業 4 林業 5 その他( )	有・無	所得額 円
※60歳以上の方は必ず記入のこと ③年金・恩給を受給している (老齢・遺族・障害者年金、恩給、私的年金など すべての合算額を記入)	有・無	円
④保険給付を受給している(手当日額×30日×12を記入) 1 雇用保険 2 労災 3 傷病手当金 4 出産手当金	有・無	円
⑤その他収入(所得)がある 1 不動産所得 2 利子配当所得 3 その他( )	有・無	円
年間収入合計(収入を証明する書類を添付)		円

## V 申請者が別居の場合の申請について

①申請者と同居し、収入のある方について記入して下さい。

続柄	氏名	年齢	職業(勤務先)及び学年	年間収入
				円
上記の者が申請者を扶養できない理由				

②申請者への生計援助費(仕送り)について

毎月の仕送り額	毎月	円、年間	円の仕送りをしている
※申請者の住居が賃貸の場合は、毎月の家賃をご記入ください。			毎月

## VI 被保険者署名欄

FUJI 健康保険組合 御中	令和	年	月	日提出
上記の申告に相違があった場合、被扶養者認定日に溯って被扶養者資格を削除して頂くとともに、医療費、保険給付金、保養施設利用料等、全額返済いたします。				
記号 - 番号	-			
被保険者氏名				