

扶養家族認定申請書（子の申請用…18歳以上）（高校卒業以上）

この扶養家族認定申請書は、18歳以上（高校卒業以上）の子の申請の時「被扶養者異動届」に必要な書類を添付してご提出ください。

また申請する家族1人につき1部ずつ作成してください。

※添付書類は原本ではなくすべてコピーをご提出ください。追加で下記以外の書類を提出していただくことがあります。

以下、該当する項目に✓のうえ、必要事項を記入してください。

申請する家族について				
氏名		続柄		年齢
申請者住所		住居	(被保険者と) <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	添付書類 【別居のとき】 直近3ヶ月分の送金証明の写し（手渡し不可） （単身赴任や23歳以下の子が進学のため別居する場合は不要）

①申請する理由	《添付書類》
<input type="checkbox"/> 被保険者の就職（入社、再雇用）に伴うため	被保険者の配偶者の状況によって添付書類提出が必要
扶養の変更 <input type="checkbox"/> 被保険者の年収が配偶者の年収を上回ったため <input type="checkbox"/> （被保険者の）配偶者の扶養から外れたため（離婚） <input type="checkbox"/> （被保険者の）配偶者の扶養から外れたため（退職や廃業）	1.加入していた健康保険の資格喪失証明書 2.被保険者と配偶者の直近の雇用契約書または直近の給与明細3ヶ月分・賞与明細 3.この申請書の⑤「申請する子の直近の健康保険加入状況」にご記入ください 1.加入していた健康保険の資格喪失証明書 2.離婚受理証明書 3.この申請書の④「生計維持の確認について」欄にご記入ください 4.世帯全員の住民票（離婚後のもの） 1.加入していた健康保険の資格喪失証明書、（自営業の場合）廃業届 2.世帯全員の住民票
<input type="checkbox"/> 養子縁組をしたため	1.世帯全員の住民票 2.加入していた健康保険の資格喪失証明書 3.この申請書の④「生計維持の確認について」欄にご記入ください
<input type="checkbox"/> 養子縁組をしていないが同居した	1.世帯全員の住民票（同居を確認） 2.加入していた健康保険の資格喪失証明書 3.この申請書の④「生計維持の確認について」欄にご記入ください
<input type="checkbox"/> 子が退職した	退職理由（ ※失業給付について <input type="checkbox"/> 受給しない（放棄・受給権なし） <input type="checkbox"/> 受給終了した ） ※受給しないとき 1.離職票1 2.不受給誓約書（原本） ※受給終了しているとき 1.雇用保険受給資格者証の両面写し（支給終了の印字があるもの）
<input type="checkbox"/> その他（具体的に：_____）	左記「申請する理由」欄にご記入ください

②被保険者の配偶者の状況	
<input type="checkbox"/> 配偶者あり	健康保険では夫婦共働きの場合、子は原則として両親のうち年間の収入の多い方の扶養者となります。 配偶者が被扶養者ではない（他の健康保険の被保険者である）場合は配偶者の年収を異動届の配偶者年収欄にもれなく記入してください。金額によって別途「夫婦共同扶養収入額確認表」や「配偶者の収入が確認できる書類」の提出が必要となります。
<input type="checkbox"/> 配偶者なし	《添付書類》1.世帯全員の住民票 2.この申請書の④「生計維持の確認について」欄にご記入ください

③申請する子の現在の状況（必須項目）	《添付書類》
<input type="checkbox"/> 子が学生である	23歳以上の方は学生証の写し
学生以外 で無職の とき <input type="checkbox"/> 病気療養中である <input type="checkbox"/> その他特別な理由あり	1.就労できないことを証明する医師の診断書 2.この申請書の④「生計維持の確認について」欄にご記入ください 次頁「理由書」に記入
<input type="checkbox"/> 日本居住で外国籍である	世帯全員の住民票（在留資格が記載されているもの）

④生計維持の確認について（申請する子に関する1ヶ月分の生活費）		⑤申請する子の直近の健康保険加入状況	
被保険者	円	健康保険の種類	<input type="checkbox"/> 国民健康保険 <input type="checkbox"/> 健康保険組合
被保険者の配偶者	円		<input type="checkbox"/> その他（_____）
その他（_____）	円	加入状況	<input type="checkbox"/> 現在も加入している <input type="checkbox"/> 以前から未加入
合計	円		<input type="checkbox"/> 以前は加入していたが現在は加入していない

