

申請者の状況によって、添付書類が異なります。
詳細は組合HP「被扶養者認定に必要な添付書類」を
ご確認ください。

認定申請者状況届

添付して下さい。(出生児、被保険者入社時における18歳未満の実子を除く)

記号・番号	123 - 1234567	申請者の氏名	永浜 良子		
被保険者氏名	永浜 康太	被保険者との続柄	妻	申請者の年齢	23 歳

認定申請者の状況について該当するものすべてに☑し、申請に至った状況を詳細に記入して下さい。

申請理由	☐ 被保険者の入社〔取得日：令和 年 月 日〕		☐ 収入が減少した〔減少した日：令和 年 月 日〕	
	☐ 退職した〔退職日：令和 年 月 日〕		☒ 被保険者と結婚〔結婚した日：令和 6 年 12 月 25 日〕	
☐ その他〔理由： 〕〔事由発生日：令和 年 月 日〕				
申請前の健康保険	☐ 国民健康保険に加入していた		☐ 無保険〔令和 年 月 日 から未加入〕	
	☒ ※健康保険組合の		☐ 被保険者	
☒ ※共済組合・協会けんぽの		☒ 被扶養者		として加入していた(いる)
☐ ※任意継続被保険者の				
上記の※で被扶養者として加入していた(いる)場合、資格喪失(予定)の日〔令和 6 年 12 月 25 日〕				
上記※の被保険者氏名〔 鈴木 正 〕と左記の方と申請対象者との続柄〔 父 〕				
現在の収入	☒ 収入あり〔年間収入額合計 800,000 円〕		☐ 収入なし	
	☒ 給与収入(パート・アルバイト等)		☐ 18歳未満	
	☐ 年金収入(老齢基礎・厚生・遺族・障害・1		就学中(高校生・大学生・院生等)	
	☐ 自営業(営業等所得・不動産・農業等)		〔いつ頃から：令和 年 月 日〕	
	☐ 給与年金以外の収入(個人年金・配当等)		した〔廃業日：令和 年 月 日〕	
	☐ 出産手当金〔分娩予定日：令和 年 月 日〕		☐ 雇用保険受給終了〔終了日：令和 年 月 日〕	
	☐ 傷病手当金〔受給満了日：令和 年 月 日〕		☐ 病気療養中〔いつ頃から：令和 年 月 日〕	
☐ その他〔 〕		☐ その他〔 〕		
雇用保険	☐ 雇用保険あり〔退職日：令和 年 月 日〕		☐ 雇用保険なし〔退職日：令和 年 月 日〕	
	☐ 受給しない〔理由： 〕		☐ 未加入	
	☐ 受給中〔受給日額 円〕		☐ 加入期間の不足	
	☐ 受給延長中または手続き予定		〔令和 年 月 日就職～令和 年 月 日退職〕	
☐ 給付制限期間中				
申請者への扶養義務	☐ 被保険者の他に扶養する義務がある方がいる		☒ 被保険者の他に扶養する義務がある方がいない	
	☐ 被保険者の配偶者〔年間収入合計 円〕		☒ 被保険者の配偶者	
	☐ 申請者の配偶者〔年間収入合計 円〕		〔 ☐ 離別・ ☐ 死別・ ☒ 申請者が配偶者〕	
	☐ 上記以外の方〔年間収入合計 円〕		☐ 申請者の配偶者	
	〔氏名： 〕〔続柄： 〕〔同居・別居〕		〔 ☐ 離別・ ☐ 死別(遺族年金 ☐ 有・ ☐ 無)〕	
	上記以外の方〔年間収入合計 円〕		☐ 扶養義務がある方がまったくない	
〔氏名： 〕〔続柄： 〕〔同居・別居〕		被保険者の他に扶養する義務がある方が生計維持しない理由		
上記以外の方〔年間収入合計 円〕		〔 〕		
〔氏名： 〕〔続柄： 〕〔同居・別居〕				
同居・別居	☒ 被保険者と同居している		☐ 被保険者と別居している	
	☒ 被保険者と住民票も居所も同一である		☐ 被保険者が単身赴任・申請者の進学のため	
	☐ 被保険者と住民票は別であるが居所が同一である		☐ その他〔理由： 〕	
〔理由： 〕		〔被保険者からの送金額：(毎月) 円〕		
		〔被保険者以外の送金額：(毎月) 円〕		

扶養申請にあたり、提出書類すべてにおいて未記入や未提出書類があった場合、受理できません。
申請される方の収入や生活実態、被保険者の経済的扶養能力を総合的に審査し、認定の可否を決定します。
上記の状況を提出いただいた証明書類で審査できない場合は、再度必要書類の提出をお願いします。

申請者の状況によって、添付書類が異なります。
詳細は組合HP「被扶養者認定に必要な添付書類」を
ご確認ください。

認定申請者状況届

添付して下さい。(出生児、被保険者入社時における18歳未満の実子を除く)

記号・番号	123 - 2345678	申請者の氏名	加島 英子		
被保険者氏名	加島 知之	被保険者との続柄	妻	申請者の年齢	42 歳

認定申請者の状況について該当するものすべてに☑し、申請に至った状況を詳細に記入して下さい。

申請理由	☐ 被保険者の入社〔取得日：令和 年 月 日〕	☐ 収入が減少した〔減少した日：令和 年 月 日〕
	☒ 退職した〔退職日：令和 6 年 6 月 30 日〕	☐ 被保険者と結婚〔結婚した日：令和 年 月 日〕
	☐ その他〔理由： 〕〔事由発生日：令和 年 月 日〕	
申請前の健康保険	☐ 国民健康保険に加入していた ☐ 無保険〔令和 年 月 日から未加入〕	
	☐ ※健康保険組合の ☒ 被保険者 ☐ 被扶養者 として加入していた（いる）	
	☒ ※任意継続被保険者の 上記の※で被扶養者として加入していた（いる）場合、資格喪失（予定）の日〔令和 年 月 日〕	
	上記※の被保険者氏名〔 〕と左記の方と申請対象者との続柄〔 〕	
現在の収入	☐ 収入あり〔年間収入額合計 円〕	☒ 収入なし
	☐ 給与収入（パート・アルバイト等） ☐ 年金収入（老齢基礎・厚生・遺族・障害・企業） ☐ 自営業（営業等所得・不動産・農業等） ☐ 給与年金以外の収入（個人年金・配当等） ☐ 出産手当金〔分娩予定日：令和 年 月 日〕 ☐ 傷病手当金〔受給満了日：令和 年 月 日〕 ☐ その他〔 〕	☐ 18歳未満 ☐ 18歳以上で就学中（高校生・大学生・院生等） ☐ 無職・無収入〔いつ頃から：令和 年 月 日〕 ☐ 自営業を廃業した〔廃業日：令和 年 月 日〕 ☒ 雇用保険受給終了〔終了日：令和 6 年 12 月 6 日〕 ☐ 病気療養中〔いつ頃から：令和 年 月 日〕 ☐ その他〔 〕
雇用保険	☒ 雇用保険あり〔退職日：令和 6 年 6 月 30 日〕	☐ 雇用保険あり〔 日〕
	☐ 受給しない〔理由： 〕 ☐ 受給中〔受給日額 円〕 ☐ 受給延長中または手続き予定 ☐ 給付制限期間中	☐ 未加入 ☐ 加入期間〔令和 年 月 日就職～令和 年 月 日退職〕
申請者への扶養義務	☐ 被保険者の他に扶養する義務がある方がいる	☒ 被保険者の他に扶養する義務がある方がいない
	☐ 被保険者の配偶者〔年間収入合計 円〕 ☐ 申請者の配偶者〔年間収入合計 円〕 ☐ 上記以外の方〔年間収入合計 円〕 〔氏名： 〕〔続柄： 〕〔同居・別居〕 上記以外の方〔年間収入合計 円〕 〔氏名： 〕〔続柄： 〕〔同居・別居〕 上記以外の方〔年間収入合計 円〕 〔氏名： 〕〔続柄： 〕〔同居・別居〕	☒ 被保険者の配偶者 〔 ☐ 離別・ ☐ 死別・ ☒ 申請者が配偶者〕 ☐ 申請者の配偶者 〔 ☐ 離別・ ☐ 死別（遺族年金 ☐ 有・ ☐ 無）〕 ☐ 扶養義務がある方がまったくない 被保険者の他に扶養する義務がある方が生計維持しない理由 〔 〕
同居・別居	☒ 被保険者と同居している	☐ 被保険者と別居している
	☒ 被保険者と住民票も居所も同一である ☐ 被保険者と住民票は別であるが居所が同一である 〔理由： 〕	☐ 被保険者が単身赴任・申請者の進学のため ☐ その他〔理由： 〕 〔被保険者からの送金額：（毎月） 円〕 〔被保険者以外の送金額：（毎月） 円〕

扶養申請にあたり、提出書類すべてにおいて未記入や未提出書類があった場合、受理できません。
申請される方の収入や生活実態、被保険者の経済的扶養能力を総合的に審査し、認定の可否を決定します。
上記の状況を提出いただいた証明書類で審査できない場合は、再度必要書類の提出をお願いします。

申請者の状況によって、添付書類が異なります。
詳細は組合HP「被扶養者認定に必要な添付書類」を
ご確認ください。

認定申請者状況届

提出して下さい。(出生児、被保険者入社時における18歳未満の実子を除く)

記号・番号	123 - 3456789	申請者の氏名	野田 修平		
被保険者氏名	野田 健作	被保険者との続柄	長男	申請者の年齢	19 歳

認定申請者の状況について該当するものすべてに☑し、申請に至った状況を詳細に記入して下さい。

申請理由	☐ 被保険者の入社〔取得日：令和 年 月 日〕 ☐ 収入が減少した〔減少した日：令和 年 月 日〕	
	☐ 退職した〔退職日：令和 年 月 日〕 ☐ 被保険者と結婚〔結婚した日：令和 年 月 日〕	
	☒ その他〔理由：今まで妻が扶養していたが、妻が退職したため〕〔事由発生日：令和 6 年 11 月 30 日〕	
申請前の健康保険	☐ 国民健康保険に加入していた ☐ 無保険〔令和 年 月 日 から未加入〕	
	☒ ※健康保険組合の ☐ ※共済組合・協会けんぽの ☐ ※任意継続被保険者の	
	☐ 被保険者 ☒ 被扶養者 として加入していた（いる）	
	上記の※で被扶養者として加入していた（いる）場合、資格喪失（予定）の日〔令和 6 年 11 月 30 日〕	
	上記※の被保険者氏名〔 野田 雅子 〕と左記の方と申請対象者との続柄〔 妻 〕	
現在の収入	☐ 収入あり〔年間収入額合計 円〕 ☒ 収入なし	
	☐ 給与収入（パート・アルバイト等） ☐ 18歳未満	
	☐ 年金収入（老齢基礎・厚生・遺族・障害・企業） ☒ 18歳以上で就学中（高校生・大学生・院生等）	
	☐ 自営業（営業等所得・不動産・農業等） ☐ 無職・無収入〔いつ頃から：令和 年 月 日〕	
	☐ 給与年金以外の収入（個人年金・配当等） ☐ 自営業 18歳以上の学生	
	☐ 出産手当金〔分娩予定日：令和 年 月 日〕 ☐ 雇用保 学生証（写）又は在学証明書（写可）	
	☐ 傷病手当金〔受給満了日：令和 年 月 日〕 ☐ 病気療養中〔いつ頃から：令和 年 月 日〕	
	☐ その他〔 〕 ☐ その他〔 〕	
雇用保険	☐ 雇用保険あり〔退職日：令和 年 月 日〕 ☐ 雇用保険なし〔退職日：令和 年 月 日〕	
	☐ 受給しない〔理由： 〕 ☐ 未加入	
	☐ 受給中〔受給日額 円〕 ☐ 加入期間の不足	
	☐ 受給延長中または手続き予定〔令和 年 月 日就職～令和 年 月 日退職〕	
	☐ 給付制限期間中	
申請者への扶養義務	☒ 被保険者の他に扶養する義務がある方がいる ☐ 被保険者の他に扶養する義務がある方がいない	
	☒ 被保険者の配偶者〔年間収入合計 円〕 ☐ 被保険者の配偶者	
	☐ 申請者の配偶者〔年間収入合計 円〕 ☐ 申請者の配偶者	
	☐ 上記以外の方〔年間収入合計 円〕 ☐ 上記以外の方〔年間収入合計 円〕	
	〔氏名： 〕〔続柄： 〕〔同居・別居〕 ☐ 〔氏名： 〕〔続柄： 〕〔同居・別居〕	
	上記以外の方〔年間収入合計 円〕 ☐ 扶養義務がある方がまったくない	
	〔氏名： 〕〔続柄： 〕〔同居・別居〕 被保険者の他に扶養する義務がある方が生計維持しない理由	
	〔理由： 〕	
同居・別居	☐ 被保険者と同居している ☒ 被保険者と別居している	
	☐ 被保険者と住民票も居所も同一である ☒ 被保険者が単身赴任・申請者の進学のため	
	☐ 被保険者と住民票は別であるが居所が同一である ☐ その他〔理由： 〕	
	〔理由： 〕〔被保険者からの送金額：（毎月） 円〕	
	〔被保険者以外の送金額：（毎月） 円〕	

扶養申請にあたり、提出書類すべてにおいて未記入や未提出書類があった場合、受理できません。
申請される方の収入や生活実態、被保険者の経済的扶養能力を総合的に審査し、認定の可否を決定します。
上記の状況を提出いただいた証明書類で審査できない場合は、再度必要書類の提出をお願いします。

申請者の状況によって、添付書類が異なります。

詳細は組合HP「被扶養者認定に必要な添付書類」をご確認ください。

申請者状況届

添付して下さい。(出生児、被保険者入社時における18歳未満の実子を除く)

記号・番号	123 - 4567890	申請者の氏名	湊 千明		
被保険者氏名	湊 誠司	被保険者との続柄	母	申請者の年齢	65 歳

認定申請者の状況について該当するものすべてに☑し、申請に至った状況を詳細に記入して下さい。

申請理由	☐ 被保険者の入社〔取得日：令和 年 月 日〕 ☒ 収入が減少した〔減少した日：令和 年 月 日〕 ☐ 退職した〔退職日：令和 年 月 日〕 ☐ 被保険者と結婚〔結婚した日：令和 年 月 日〕 ☐ その他〔理由： 〕〔事	
申請前の健康保険	☐ 国民健康保険に加入していた ☐ 無保険〔令和 年 月 日〕 ☐ ※健康保険組合の ☒ ※共済組合・協会けんぽの ☒ 被保険者 ☐ 被扶養者 として加入していた（いる） ☐ ※任意継続被保険者の 上記の※で被扶養者として加入していた（いる）場合、資格喪失（予定）の日〔令和 年 月 日〕 上記※の被保険者氏名〔 〕と左記の方と申請対象者との続柄〔 〕	
現在の収入	☒ 収入あり〔年間収入額合計 800,000 円〕 ☐ 収入なし	
	☒ 給与収入（パート・アルバイト等） ☐ 18歳未満	
	☒ 年金収入（老齢基礎・厚生・遺族・障害・企業年金） 学生・院生等） ・所得証明書（原本） ・源泉徴収票（写可） ・直近分の年金改定通知又は振込通知（写可）	
	☐ 自営業（営業等所得・不動産・農業等） 年 月 日〕	
	☐ 給与年金以外の収入（個人年金・配当等） 年 月 日〕	
雇用保険	☐ 雇用保険あり〔退職日：令和 年 月 日〕 ☐ 雇用保険なし〔退職日：令和 年 月 日〕	
	☐ 受給しない〔理由： 〕 ☐ 未加入	
	☐ 受給中〔受給日額 円〕 ☐ 加入期間の不足 〔令和 年 月 日就職～令和 年 月 日退職〕	
	☐ 受給延長中または手続き予定 〔令和 年 月 日就職～令和 年 月 日退職〕	
申請者への扶養義務	☒ 被保険者の他に扶養する義務がある方がいる ☐ 被保険者の他に扶養する義務がある方がいない	
	☐ 被保険者の配偶者〔年間収入合計 円〕 ☐ 被保険者の配偶者	
	☒ 申請者の配偶者〔年間収入合計 1,300,000 円〕 〔 ☐ 離別・ ☐ 死別・ ☐ 申請者が配偶者〕	
	☐ 上記以外の方〔年間収入合計 円〕 ☒ 申請者の配偶者 被保険者の他に扶養する義務がある方がいる ・扶養義務のある方の所得証明書（原本）	
	〔氏名： 〕〔続柄： 〕〔同居・別居〕 上記以外の方〔年間収入合計 円〕 〔氏名： 〕〔続柄： 〕〔同居・別居〕 上記以外の方〔年間収入合計 円〕 〔氏名： 〕〔続柄： 〕〔同居・別居〕	
同居・別居	☐ 被保険者と同居している ☒ 被保険者と別居している	
	☐ 被保険者と住民票も居所も同一である ☐ 被保険者が単身赴任・申請者の進学のため	
	☐ 被保険者と住民票は別であるが居所が同一である 〔理由： 〕 〔被保険者からの送金額：（毎月） 100,000 円〕 〔単身赴任・進学以外の理由で別居している〕 ・送金証明（6ヵ月以上分） の送金額：（毎月） 円〕	

扶養申請にあたり、提出書類すべてに

申請される方の収入や生活実態、被保

上記の状況を提出いただいた証明書類で審査できない場合は、再度必要書類の提出をお願いします。