

<記入例>

健康保険 被扶養者現況届

代筆・代理申請不可

令和 ××年 ××月 ××日提出

下記の通り相違ありません。

被保険者	保険証記号	保険証の番号	被保険者の氏名
	100	1234567	帝人 太郎

<注意>
記入もれの無いようご注意ください。
以下空欄、および質問1~9全てについて記入・回答ください。

●以下は加入申請されるご家族について現在の状況を記入ください。(当該事項のいずれかに○をし、記入箇所はもれのないようにしてください。)

フリガナ	テイジン ヤツハ	生年月日	昭和 平成・令和 62年 1月 25日	年齢	32	続柄	長女	性別	男・女	被扶養者として申請する理由	※生計維持するに至った経緯などを細かくご記入ください。 出生・退職・結婚・その他(別居していたが、退職に伴い同居を開始)
家族氏名	帝人 八葉										

●現住所(現住所が住民票と異なる場合は、現住所を記入ください。) ※日本国内に住所を有さない場合は、必ず帝人

はい、いいえの回答に基づき、太枠内の項目にもれなく記入ください。

〒(000 - 0000)
愛媛県松山市 000町 000番地00 00マンション00棟00-0 自宅・携帯/連絡先 ☎(000 - 00000 -)

1. 状況について選んでください。	現在の状況	有職・無職・学生(全日制・定時制・通信制)
2. 無職の方にお聞きします。今まで会社に勤めていましたか。(廃業の場合は廃業年月日) 該当のもの全てに○印を記入ください。	退職事由	結婚・出産・定年・傷病(その他)自己都合
	退職日	平成・令和 29年 3月 31日
3. 有職の方にお聞きします。該当のもの全てに○印を記入ください。	社員・契約・臨時・パート・派遣・内職・アルバイト 自営業(法人)・自営業(個人事業)・その他()	
4. 収入はありますか。該当のもの全てに○印を記入ください。	受給しない理由	希望なし・受給資格なし・受給延長(予定)
	受給終了	平成・令和 年 月 日 終了
雇用保険(失業給付)	雇用保険受給資格者証の“19.基本手当日額”を記入ください。	はい 基本手当日額 円
給与収入	給与収入は通勤手当(交通費)を含む、税金などを差し引く前の総収入額	はい 給与収入(パート・アルバイト等を含む) 約 円/年
賞与収入	保険料などを差し引く前の総収入額	はい 約 円/年
自営業	事業収入は、総収入から必要経費を差し引いた額	はい 約 円/年
各種年金		はい 国民年金(老齢・遺族・障がい)・厚生年金(老齢・遺族・障がい) 共済年金(退職・遺族・障がい)・企業年金・厚生年金基金
傷病手当金	受給している日額を記入ください。	はい (日額 円)
出産手当金	日額は受給期間中は加入できません。	はい (日額 3,500 円)
その他の収入		はい 不動産・販売・配当金 約 円/年
5. 加入している健康保険はありますか。	最後に加入していた健康保険の名称と資格を喪失した日を記入ください。	はい 最後に加入していた健康保険(0000健康保険組合) 平成 令和 29年 4月 1日 資格喪失
		はい 未加入(平成・令和 年 月 日から未加入)
6. 医療費の助成を受けていますか。または受ける予定ですか。受給者証のコピーを添付。更新があれば、その都度ご提出ください。		はい 国保・協会けんぽ・任意継続・組合健保・共済組合・船員 乳幼児・子ども・障がい・ひとり親・妊産婦 その他() 令和 1年 4月 20日 提出予定
7. 被保険者と同居・別居どちらですか。	被扶養者として申請する方に対し“別居”の場合は、別居開始月、仕送り方法、仕送り金額などを記入ください。(別居の場合のみ記入) 手渡しでの送金は認められません。	はい 同居 別居(会社都合に限る) 平成・令和 年 月 から別居 仕送り方法は(銀行振込・郵便振込) 円
8. 被扶養者として申請する方と同居する家族の中に帝人G健康保険以外に加入している方はいますか。		はい “はい”の方は、下記9も記入ください。

9. 8で“はい”を選んだ場合は、“年間収入”は、交通費等の通勤手当(非課税給与)を含む、

氏名	申請する家族から見た続柄	年間収入	氏名	申請する家族から見た続柄	年間収入
帝人 花子	母	約 135 万円			約 万円
		約 万円			約 万円

<注意事項> ◆ この被保険者以外に他の健康保険に加入している人がいる場合、記入ください。
◆ この ※申請する家族から見た続柄で記入ください。(既に扶養に加入している家族は記入不要です。)
◆ 認定...
◆ この書類に記入していただいた個人情報については、帝人グループ健康保険組合のプライバシーポリシーに基づき適切に取り扱い、目的外には利用しません。