

健康保険被扶養者加入申請時の必要書類チェック票 ※提出不要

チェック票を印刷の上、下記①～④の該当する全ての項目にチェックをつけ、必要添付書類を提出ください。（添付書類はコピー提出可。ただし「雇用保険受給に関する誓約書」は

扶養審査が難しい場合は、別途追加書類の提出をお願いすることがあります。

保険組合（内線：807-2233・2234、外線：089-972-3651）

チェック欄	上から順番に該当する項目をチェック		必要添付書類				注意事項	
			書類1	書類1入手先	書類2	書類2入手先		
① 加入させたい家族の共通チェック項目	同居・別居	<input checked="" type="checkbox"/> 同居している	・世帯全員の住民票（省略なし、マイナンバーは不要）				・住民票は発行日が3ヶ月以内のもの、マイナンバーは不要	
		<input type="checkbox"/> 単身赴任による別居である	・加入させたい方の居住地の世帯全員の住民票（省略なし、マイナンバーは不要）	市区町村			・住民票は発行日が3ヶ月以内のもの、マイナンバーは不要	
	<input type="checkbox"/> 別居している	・被保険者世帯と加入させたい方の居住地の世帯全員の住民票（省略なし、マイナンバーは不要）	市区町村	・直近3ヶ月の送金証明書（銀行振込明細、通帳コピー、金融機関を通じての振込証明書）	金融機関	・住民票は発行日が3ヶ月以内のもの、マイナンバーは不要 ・書類2は施設入居の場合、施設料の支払い証明でも可 ・書類2は被保険者名、受取人名が確認できるもの		
	子供	<input checked="" type="checkbox"/> 配偶者は他健保の被保険者である	・配偶者の直近3ヶ月分給与明細及び賞与明細、又は直近の源泉徴収票等	配偶者の勤務先	・②、③、④の該当書類		・書類1は年間収入を確認できるもの 但し、以下②に該当する場合は不要 ・配偶者が育児休職中や短時間勤務の場合は健保までご連絡ください。	
		<input type="checkbox"/> 配偶者は帝人G健保に加入している	帝人G健保に加入している家族が1人もいないこと。		・②、③、④の該当書類	審査内容によっては「収入見込額証明書」を追加で提出をお願いすることがあります。		
	子供以外	<input checked="" type="checkbox"/> 配偶者との家族が帝人G健保に加入していない場合	・配偶者の直近3ヶ月分給与明細及び賞与明細、直近の源泉徴収票等 ・帝人G健保に加入していない16歳以上の家族の収入が確認できる書類（直近3ヶ月分給与明細及び賞与明細、直近の源泉徴収票、非課税証明書等）	勤務先または市区町村	・②、③、④の該当書類		・書類1は年間収入を確認できるもの 但し、以下②に該当する場合は不要 ・配偶者が育児休職中や短時間勤務の場合は健保までご連絡ください。	
<input type="checkbox"/> 配偶者は帝人G健保に加入している		・帝人G健保に加入していない16歳以上の家族の収入が確認できる書類（直近3ヶ月分給与明細及び賞与明細、直近の源泉徴収票、非課税証明書等）	勤務先または市区町村	・②、③、④の該当書類		・書類1は年間収入を確認できるもの 但し、以下②に該当する場合は不要 ・配偶者が育児休職中や短時間勤務の場合は健保までご連絡ください。		
<p>①にチェック後、②に該当している場合は必ずチェックしてください。</p> <p>②に該当しない場合は以下③④へ移動してください。</p> <p>②に該当となり、3つの状況に当てはまらない場合は、帝人G健保までお問い合わせください。</p>								
② 加入させたい家族の状況	被保険者が主たる生計維持者に変更となった	<input type="checkbox"/> 被保険者が離婚した	・健康保険資格喪失証明書 ・③、④の該当書類	前健保組合または市区町村				
		<input type="checkbox"/> 被保険者の配偶者が退職した	・配偶者の退職を証明する書類 ・③、④の該当書類	前健保組合または市区町村、または配偶者の勤務先				
		<input type="checkbox"/> 被保険者の配偶者の収入が減少した	・配偶者の直近3ヶ月分給与明細及び賞与明細又は、直近の源泉徴収票 ・③、④の該当書類	配偶者の勤務先または市区町村	・健康保険資格喪失証明書	前健保組合または市区町村	・書類1は年間収入を確認できるもの	
<p>①、②にチェック後、③、④に該当している項目に必ずチェックしてください。</p>								
③ 加入させたい家族の収入なし（給与収入等）	16歳以上の学生	<input type="checkbox"/> 16歳未満					・書類2は夜間、通信制の場合	
		<input type="checkbox"/> 無職の方	前年から収入がない	・直近の非課税証明書	市区町村		・収入が"0"であること ・県・市民税額証明書は不可	
	退職した	<input checked="" type="checkbox"/> 現在無職だが前年に収入があった	・③の「退職した」から下の項目で該当する書類、④の該当書類					
		<input type="checkbox"/> 前職で雇用保険に加入していた（失業給付を受給しない・受給延長する）	・離職票1、2 又は雇用保険被保険者資格喪失確認通知書	前勤務先	・雇用保険（失業給付）受給に関する誓約書	帝人G健保HP	・失業給付を受給延長する場合は後日雇用保険受給延長通知書が必要となります。	
		<input type="checkbox"/> 前職で雇用保険に加入していなかった	・退職時の源泉徴収票	前勤務先			・社会保険料欄が空欄であることと、退職日を確認します。	
		<input type="checkbox"/> 公務員を退職した（失業者退職手当を受給しない）	・退職辞令書又は退職時の源泉徴収票	前勤務先	・退職手当（退職金）の支給を証明する書類	前勤務先		
		<input type="checkbox"/> 公務員を退職し、失業者退職手当を受給終了した	・失業者退職手当受給資格者証	ハローワーク			・名前と支給終了印を確認できる面（全ページコピー）	
	<input checked="" type="checkbox"/> 失業等給付の受給を支給終了した	・雇用保険受給資格者証	ハローワーク			・名前と支給終了印を確認できる面（全ページコピー）		
<input type="checkbox"/> 失業等給付の受給を中止する	雇用保険受給資格者証	ハローワーク						
<input type="checkbox"/> 個人事業を廃業した	廃業届	税務署						
④ 加入させたい家族の収入あり（給与収入等）	<input type="checkbox"/> 現在給与収入がある	・直近3ヶ月分の給与明細及び賞与明細又は、直近の源泉徴収票又は雇用形態証明書等	勤務先			・年間収入を確認できるもの		
	<input type="checkbox"/> 自営業・農業・不動産所得がある	・直近の確定申告書と収支内訳書（損益計算書）	税務署			・必ずセットで提出		
	<input checked="" type="checkbox"/> 年金を受給している	・直近の年金振込通知書	年金事務所	・直近の所得証明書	市区町村	・書類1は年間収入を確認できるもの（老齢、企業、遺族、障がい年金等全ての年金が対象）		
	退職した	<input type="checkbox"/> 失業等給付を受給する又はしている	・雇用保険受給資格者証	ハローワーク		・名前と退職日と給付日額を確認できる面 ※給付日額によっては加入できません。		
		<input type="checkbox"/> 傷病手当金・出産手当金を受給する又はしている	・給付金支給決定通知書	前健保組合		※給付日額によっては加入できません。		
	<input type="checkbox"/> 公務員を退職し、失業者退職手当を受給する又はしている	・失業者退職手当受給資格者証	ハローワーク		・名前と退職日と給付日額を確認できる面 ※給付日額によっては加入できません。			
	<input type="checkbox"/> 雇用形態が変更となった（健康保険の資格を喪失した）	・雇用契約書	勤務先	・健康保険資格喪失証明書	前健保組合	・書類1は年間収入を確認できるもの		
<input type="checkbox"/> 収入が減少した	・直近3ヶ月分の給与明細及び賞与明細又は、直近の源泉徴収票又は雇用形態証明書等	勤務先			・減少した収入で年間収入を確認できるもの			

現在は無職でも、前年（1月～12月）に収入があった方は、退職後の状況について、③内の「退職した」から下にも、チェックしてください。

全ての年金が対象です。
例：老齢年金、企業年金、遺族年金、障がい年金等