

# 家族状況報告書

様式(口)

令和 年 月 日提出

常務理事	事務長	係

就職経歴のない方を申請する場合

◎ 今回申請する方は裏面の（被扶養者になれる人）に該当しますか

	被保険者証 記号・番号	—	被保険者氏名				現住所					
被申請者の状況	氏名		生年月日		年齢	続柄	職業	税法上の被扶養者であるか否か		同居	被扶養者として申請するものの現住所	
								事業所 担当者認印		別居		
被 お 扶 よ 養 び 者 と 計 し 維 て 持 申 請 状 況 に な る 者 の 経 歴	現在まで扶養していた方の職業（又は勤務先）							現在まで扶養していた方の氏名				
	<u>扶養申請の理由</u> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">被申請者の今までの生計維持状況を 分かりやすく書いてください。</span>							被申請者の健康状態				
								備考				
	健康保険又は国保・共済組合加入の有無		無	有	加入していた場合は組合の名称		本年度の住民税の	納付	無	その理由		有
特別な収入がありますか		有・無		恩給・年金・不動産（家賃・土地代等）・利子収入 その他( )						年額 千円		
被申請者を扶養する義務のある家族をご記入ください	氏名		年齢	続柄	職業	勤務先	月収	同居 別居 ] の別		現住所		

この報告書は健康保険法第3条の「主として被保険者により生計を維持するもの」と定められていることに基づき、被扶養者認定の公平を期すために健康保険被扶養者届の補足資料として提出するものです。 他の目的に利用することはありませんので事実を報告してください。

事実と相違したことを記載した場合には被扶養者認定の取消、保険給付の返還を求めることがあります。