

# 家族状況報告書 (様式口)

過去1年以内に就職経歴のない方を申請する場合

被保険者等 記号	XXXX	番号	XXXX	被保険者氏名	日発 太郎			
「被扶養者として申請する者」の経歴および生計維持の状況について								
<div style="border: 2px solid red; padding: 5px; margin: 5px;">                 記号・番号は「資格情報のお知らせ」やマイナポータルでご確認ください。番号の枝番は記入不要です。マイナンバーの記入はNGです。             </div>								
被扶養者氏名	日発 年子			生年月日	昭平・令	××年 ××月××日 (××歳)	被保険者との続柄	母
今まで扶養していた方の氏名	日発 一郎						被申請者との続柄	夫
今迄加入していた健康保険名称	〇〇〇健康保険組合			(前加入していた健康保険の資格喪失日 令 ××年××月 ×日)				
扶養申請の理由	1. 今まで扶養していた方が入社 <input type="checkbox"/> 2. その他( <input checked="" type="checkbox"/> 夫の退職により主たる生計維持者が息子になった )							
被扶養者の医療費助成制度の利用	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 [ 1. 乳幼児医療 2. 障がい者医療 3. 自立支援医療 4. 指定難病 5. その他( ) ]							
特別な収入の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 [ <input checked="" type="checkbox"/> 1. 年金 2. 不動産 3. 利子 4. その他( ) ] 年額 <b>約 90万</b> 円							
「被扶養者として申請する者」を扶養する義務のある家族について、下記								
<div style="border: 2px solid red; padding: 5px; margin: 5px;">                 被保険者の他にも、「被扶養者として申請する者」を扶養する義務のある家族がいる場合は、ご記入ください。                  例) 母を被扶養者として申請するにあたり、同居者に母を扶養する義務のある、被保険者の父や兄弟がいる場合など。             </div>								
氏名	年齢	続柄	職業	勤務先	収入	同居・別居	住所	
日発 一郎	60	父	無職		0円	同居・別居	横浜市金沢区福浦3-10	
日発 次太郎	25	弟	会社員	〇〇〇株式会社	3,000,000円	同居・別居	横浜市金沢区福浦3-10	
					円	同居・別居		

この報告書は健康保険法第3条「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。