

- 該当する書類を会社を通じて提出してください。（「被扶養者（異動）届」に添付）
- 認定日について、施行規則上は事由発生日から**5日以内の届け出**が原則ですが、当健保では以下の取り扱いをしています。
  - ・ 事由発生日から1ヶ月以内の受付（当健保着日） → 事由発生日まで遡ります。
  - ・ 事由発生日から1ヶ月を超える受付（当健保着日） → 書類受付日で認定します。

| 申請するご家族の状況           |                         |                                           | 該当者<br>(被保険者との続柄)                                                 |                   | 同居していなくてもよい人      |             |             |                   | 同居が条件の人           |             |                                                                           |                   | 必要書類  | 書類の発行<br>(取得) 場所                                                             |         |    |
|----------------------|-------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|-------------|-------------|-------------------|-------------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------|------------------------------------------------------------------------------|---------|----|
|                      |                         |                                           | 配偶者                                                               | 子                 |                   | 実<br>父<br>母 | 祖<br>父<br>母 | 兄弟姉妹              |                   | 義<br>父<br>母 | 伯<br>(叔)<br>父<br>母                                                        | 甥・姪               |       |                                                                              | その他     |    |
| 16<br>歳<br>未<br>満    | 16<br>歳<br>以<br>上       | 16<br>歳<br>未<br>満                         |                                                                   | 16<br>歳<br>以<br>上 | 16<br>歳<br>未<br>満 |             |             | 16<br>歳<br>以<br>上 | 16<br>歳<br>未<br>満 |             |                                                                           | 16<br>歳<br>以<br>上 |       |                                                                              |         |    |
| 【必須】扶養申請するとき         |                         |                                           | ○                                                                 | ○                 | ○                 | ○           | ○           | ○                 | ○                 | ○           | ○                                                                         | ○                 | ○     | 被扶養者(異動)届・被扶養者資格点検チャート・扶養申請者現況届                                              | —       |    |
| 【必須】続柄や同居／別居を証明できるもの |                         |                                           | ○                                                                 | ○                 | ○                 | ○           | ○           | ○                 | ○                 | ○           | ○                                                                         | ○                 | ○     | マイナンバー記載の世帯全員の住民票(原本) および戸籍謄(抄)本(原本)<br>(被保険者が世帯主の場合、続柄記載の住民票を添付することで戸籍の省略可) | 市区町村役場  |    |
| 生計維持関係を証明できるもの       | 扶養申請するとき                |                                           |                                                                   |                   |                   | ○           | ○           | ○                 | ○                 | ○           | ○                                                                         | ○                 | ○     | 生計維持に関する申告書                                                                  | —       |    |
|                      | 16歳以上の方                 |                                           | ○                                                                 |                   | ○                 | ○           | ○           |                   | ○                 | ○           |                                                                           | ○                 | ○     | 所得証明書(原本)                                                                    | 市区町村役場  |    |
|                      | 学生 または 予備校生             |                                           | ○                                                                 |                   | ○                 |             |             |                   | ○                 |             |                                                                           |                   | ○     | ○                                                                            | 学生証(写し) | 学校 |
|                      | 退職した方                   |                                           | ○                                                                 |                   | ○                 | ○           | ○           |                   | ○                 | ○           |                                                                           | ○                 | ○     | 離職票1・2(写し)・雇用保険受給資格者証(両面の写し)・・・発行済の場合                                        | ハローワーク  |    |
|                      | 雇用保険                    | 離職票の交付なし                                  | ○                                                                 |                   | ○                 | ○           | ○           |                   | ○                 | ○           |                                                                           | ○                 | ○     | 雇用保険資格喪失確認通知書(写し)                                                            | ハローワーク  |    |
|                      |                         | 雇用保険未加入                                   | ○                                                                 |                   | ○                 | ○           | ○           |                   | ○                 | ○           |                                                                           | ○                 | ○     | 退職時の源泉徴収票(写し) または雇用保険未加入である旨が記載された退職証明書(原本)                                  | 前勤務先    |    |
|                      | 失業給付受給終了の方              |                                           | ○                                                                 |                   | ○                 | ○           | ○           |                   | ○                 | ○           |                                                                           | ○                 | ○     | 雇用保険受給資格者証(両面の写し)                                                            | ハローワーク  |    |
|                      | 自営業を廃業した方               |                                           | ○                                                                 |                   | ○                 | ○           | ○           |                   | ○                 | ○           |                                                                           | ○                 | ○     | 所轄の税務署に提出した廃業届(写し)                                                           | 税務署     |    |
|                      | パート・アルバイトの給与収入がある方      |                                           | ○                                                                 |                   | ○                 | ○           | ○           |                   | ○                 | ○           |                                                                           | ○                 | ○     | 労働条件通知書(写し)および雇用証明書(原本)・・・当健保様式に職場が証明したもの                                    | 勤務先     |    |
|                      | 年金・恩給受給中の方              | 受給中                                       | ○                                                                 |                   | ○                 | ○           | ○           |                   | ○                 | ○           |                                                                           | ○                 | ○     | 受給している全ての年金・恩給などの振込通知書(写し)                                                   | 年金事務所   |    |
|                      |                         | 申請中、これから受給                                | ○                                                                 |                   | ○                 | ○           | ○           |                   | ○                 | ○           |                                                                           | ○                 | ○     | 年金見込額照会回答書(写し)                                                               | 年金事務所   |    |
|                      | 給与以外の収入がある方(不動産・農業収入など) |                                           | ○                                                                 |                   | ○                 | ○           | ○           |                   | ○                 | ○           |                                                                           | ○                 | ○     | 過去3年の確定申告書(控)(写し)と収支内訳書(写し)                                                  | 税務署     |    |
| 別居の方                 |                         | ○                                         | ○                                                                 | ○                 | ○                 | ○           | ○           |                   |                   |             | 直近3ヶ月分の送金証明(写し) または 定額自動送金依頼書(写し)〔学生で寮、一人暮らしの場合は不要<br>(社会人から学生になった場合を除く)〕 |                   |       | 金融機関                                                                         |         |    |
| その他                  | 父母等の場合                  |                                           | 認定対象者と同居している認定対象者以外の父母等の全ての所得証明書および収入が確認できる明細                     |                   |                   |             |             |                   |                   |             |                                                                           |                   |       | 市区町村役場等                                                                      |         |    |
|                      | 婚姻や離婚に伴う被扶養者申請の場合       |                                           | 婚姻(離婚)日確認のため戸籍謄(抄)本(原本) および生計維持関係確認のため世帯全員の住民票(原本) (続柄記載のもの)      |                   |                   |             |             |                   |                   |             |                                                                           |                   |       | 市区町村役場                                                                       |         |    |
|                      | 内縁関係の場合                 |                                           | 被保険者および認定対象者それぞれの戸籍謄(抄)本(原本) および生計維持関係確認のため世帯全員の住民票(原本) (続柄記載のもの) |                   |                   |             |             |                   |                   |             |                                                                           |                   |       | 市区町村役場                                                                       |         |    |
|                      | 他の健保組合の任意継続被保険者であった場合   |                                           | 前加入の健康保険の削除日確認のため健康保険資格喪失証明書(原本)                                  |                   |                   |             |             |                   |                   |             |                                                                           |                   |       | 前健保組合                                                                        |         |    |
|                      | 特別養護老人ホーム等の施設に入所の場合     |                                           | 入所に必要な費用を被保険者が費用負担していることが確認できる書類(写し)                              |                   |                   |             |             |                   |                   |             |                                                                           |                   |       | 入所施設                                                                         |         |    |
|                      | ひとり親(母子・父子)家庭の場合        |                                           | 対象者すべての医療助成受給者証(写し)                                               |                   |                   |             |             |                   |                   |             |                                                                           |                   |       | 市区町村役場                                                                       |         |    |
|                      | 障がい者の場合                 |                                           | 障がい者手帳(写し) および障がい者医療受給者証(写し)                                      |                   |                   |             |             |                   |                   |             |                                                                           |                   |       | 市区町村役場                                                                       |         |    |
|                      | 日本国内に住所を有しない者が例外に該当する場合 |                                           | 被扶養者 国内居住例外該当・不該当届                                                |                   |                   |             |             |                   |                   |             |                                                                           |                   |       | —                                                                            |         |    |
| 外国籍の場合               |                         | 認定対象者の在留カード(両面の写し)・・・住民票に在留資格の記載がある場合は省略可 |                                                                   |                   |                   |             |             |                   |                   |             |                                                                           |                   | 入国管理局 |                                                                              |         |    |