

扶養申請者現況届 ～子の申請用～

申請する子の氏名		年齢	歳	職業	
申請者に配偶者(夫・妻)は	☐ いる ☐ いない → [☐ 未婚 ☐ 離別 ☐ 死別]				
今まで加入していた健康保険	☐ 国民健康保険 ☐ 協会けんぽ ☐ 任意継続 ☐ その他 ()				

必ず添付する書類	☐ 戸籍謄本《原本》	被保険者が世帯主の場合、続柄記載の世帯全員の住民票を添付することで戸籍の省略可
	☐ 個人番号記載の世帯全員の住民票《原本》	
	☐ 所得証明書《原本》(16歳以上)	学生証の写し添付で所得証明書の省略可(社会人から学生になった場合除く)

1. 申請の事由【該当する項目に✓】	必要書類
☐ 被保険者の就職に伴う申請	—
☐ 出生による申請	—
☐ 子の退職に伴う申請 【退職日： / / 】 →失業給付 ☐ 申請(延長)予定 ☐ 受けない ☐ 無	離職票1・2の写し又は雇用保険資格喪失確認通知書の写し
☐ 失業給付受給終了に伴う申請	支給終了印のある雇用保険受給資格者証(両面)の写し
☐ 雇用形態の変更(収入減少)に伴う申請	健康保険資格喪失証明書及び雇用契約書の写し
☐ 配偶者との離婚に伴う申請 【離婚日： / / 】	健康保険資格喪失証明書
☐ 配偶者の退職に伴う申請 【退職日： / / 】	配偶者の離職票1・2の写し、健康保険資格喪失証明書及び配偶者の所得証明書
☐ その他（ ）	状況に応じた書類が必要です

2. 子の現在の学業・収入状況【該当する項目に✓】		必要書類
☐ 乳幼児、未就学児、小中高生(全日制)		—
☐ 大学・専門・予備校生・通信制・夜間校生		学生証の写し
☐ 給与収入		直近3ヶ月分の給与明細の写し
☐ 失業給付受給中(月額3,612円未満)		雇用保険受給資格者証(両面)の写し
☐ 自営業・不動産・農業など給与以外の収入		直近3年分の確定申告書及び収支内訳書の写し
☐ 各種年金収入 ☐ 基礎 ☐ 厚生 ☐ 障がい ☐ 遺族 ☐ 基金 ☐ その他（ ）	受給中	直近の年金振込通知書の写し又は年金改定通知書の写し
	申請中	年金見込額照会回答書の写し
☐ 傷病手当金受給中(喪失後給付/月額3,612円未満)		支給決定通知書の写し
☐ 出産手当金受給中(喪失後給付/月額3,612円未満)		在職時の給与明細の写し
☐ 無職	過去2年以内に就労していた場合 【退職日： / / 】	所得証明書に給与収入の記載がある場合のみ、離職票1・2の写し又は雇用保険資格喪失確認通知書の写し
☐ その他（ ）		状況に応じた書類が必要です

3. 子の現在の状況【該当する項目に✓】	必要書類
☐ 被保険者と同居(住民票の世帯が同一)	ー
☐ 被保険者と別居(住民票が別)	直近3ヶ月分の送金証明の写し又は定額自動送金依頼書の写し(学生は不要、ただし社会人から学生になった場合は除く)
☐ 市区町村から医療費受給者証の交付を受けている	医療費助成受給者証の写し
☐ 障がい者 ☐ 母子(ひとり親) ☐ 妊産婦 ☐ 自立支援 ☐ その他()	
☐ 外国籍	在留カード(両面)の写し

- | | |
|------------------|---|
| 注
意
事
項 | <ul style="list-style-type: none"> ・扶養の認定基準は、年間の総収入が130万円未満(108,334円/月)かつ被保険者の総収入の1/2未満です。(60歳以上又は、障害年金受給者は年間の総収入が180万円未満(150,000円/月)となります。) ・必要書類は、公的書類は発行後3ヶ月以内、指定がないものは最新のものを提出ください。 ・申請される方の収入や生活の実態、被保険者の経済的扶養能力等を総合的に審査のうえ、認定の可否を決定します。また、状況により、<u>追加書類の提出を求める</u>ことがあります。 ・虚偽の届出又は故意に届出をしなかった事実が判明した場合は、被扶養者の資格を取消します。 |
|------------------|---|

【被保険者 署名・捺印欄】
 上記の注意事項を確認いたしました。また、記入内容に相違ありません。
 記入日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 被保険者氏名 _____

上記の注意事項を確認いたしました。また、記入内容に相違ありません。

記入日 年 月 日 被保険者氏名

(高校生を除く18歳以上の子)被扶養者資格点検チャート

*被扶養者異動届を出す前に、この点検チャートで被扶養者資格有無の確認をしてください。

*認定の可否は、健保組合で最終的に判断します。必要書類を提出しても必ず認定されるわけではありません。

健康保険 記号-番号	-	対象者 (申請するご家族)	
---------------	---	------------------	--

A	※被保険者(本人)に配偶者はいますか？ ※お子さんではありません	☐ はい	同別居 ☐ 同居 ☐ 別居 →Bへ
		☐ いいえ	→下のチャートへ進んでください
B	配偶者はトヨタ関連部品健保の被保険者ですか？	☐ はい	健康保険記号番号 - →Cへ
		☐ いいえ	→Cへ
C	被保険者のこの先1年間の収入見込みは、 配偶者より多いまたは 同程度(1割以内の差)ですか？	☐ はい	→下のチャートへ進んでください
		☐ いいえ	→配偶者の健康保険へ申請してください

対象者に給与収入(パート・アルバイト含む)がありますか？

☐ はい

☐ いいえ

勤務先の健康保険に加入していますか？

☐ はい

☐ いいえ

給与収入以外の各種年金・不動産等の
継続的な収入がありますか？

☐ はい

☐ いいえ

収入の合計額は、①②を満たしていますか？

- ① 年収：被保険者の1/2未満
② <60歳未満>
月収：108,334円未満 かつ 年収：130万円未満
(失業給付・傷病手当金・出産手当金の日額は、3,612円未満)
<19歳以上23歳未満>
月収：125,000円未満 かつ 年収：150万円未満
(失業給付・傷病手当金・出産手当金の日額は、4,167円未満)
<障がい年金受給者>
月収：150,000円未満 かつ 年収：180万円未満
(失業給付・傷病手当金・出産手当金の日額は、5,000円未満)
※課税・非課税に関わらず、税金や保険料等が控除される前の総支給額
※手取り額ではありません

1ヶ月の収入	
給与(交通費込)・賞与	円/月
自営業収入	円/月
公的年金	円/月
私的年金	円/月
雇用保険失業給付	円/月
傷病手当金・出産手当金	円/月
不動産収入	円/月
株式配当金	円/月
その他()	円/月
合 計	円/月

☐ いいえ

☐ はい

扶養認定できません。

扶養認定できる
可能性があります。

異動届・現況届に必要な書類を添付し、
このチャートと合わせて会社担当者へ提出してください。