

被扶養者認定資料届

(被扶養者として届出ができるのは、主として被保険者の収入で生計を維持されている方です)

この認定資料届は、被扶養者の認定・不認定を判断する参考資料となるものです。
 この届の内容は、被扶養者の認定業務にのみに使用するもので、この目的以外には使用いたしません。また、第三者にも提供いたしません。
 この認定資料届は、作成後、添付資料とともに直接組合へ送付されるか、封筒に入れて封をして、事業主に提出してください。

- ① この届は、18歳以上の家族を被扶養者として認定する際の資料として被扶養者届に添付が必要です。ただし、在学中の方を申請する場合は、この認定資料届は不要ですが、在学証明書または学生証の写を被扶養者届に添付してください。
- ② 記入方法は、それぞれ該当するところを○で囲み必要事項を記入してください。
 「なし」の場合も必ず○で囲んでください。
- ③ 裏面の申請対象者区分によって指定された書類を添付してください。
 その他裏面の表の書類以外に必要な書類をお願いする場合があります。

事項	氏名		才	才
	続柄	年齢		
1	同居・別居の別		イ. 同居 ロ. 別居 毎月の仕送り額 () 円	イ. 同居 ロ. 別居 毎月の仕送り額 () 円
2	現在加入・元加入の健康保険の種類 (国民健康保健・健康保険組合・社会保険事務所共済組合等の名称)		種類 () 記号番号 (-) イ. 被保険者として加入 ロ. 被扶養者として加入 現在の資格 有 ・ 無	種類 () 記号番号 (-) イ. 被保険者として加入 ロ. 被扶養者として加入 現在の資格 有 ・ 無
3	届出前(最終)の職業の有無		イ. なし ロ. あり 退職年月日(平成 年 月 日)	イ. なし ロ. あり 退職年月日(平成 年 月 日)
4	雇用保険受給の有無		イ. 受けていない (理由) a.雇用保険制度がなかった b.受給延長申請中・申請済み c.受給期間満了 d.働く意思がない ロ. 受けている・受ける予定	イ. 受けていない (理由) a.雇用保険制度がなかった b.受給延長申請中・申請済み c.受給期間満了 d.働く意思がない ロ. 受けている・受ける予定
5	年金受給の有無 (老齢年金・障害年金 遺族年金・年金基金等)		イ. なし ロ. 手続中 ハ. あり	イ. なし ロ. 手続中 ハ. あり
6	他の収入の有無 (パート・アルバイト 不動産収入 傷病手当金 出産手当金等)		イ. なし ロ. あり () 収入 年間総収入 () 円	イ. なし ロ. あり () 収入 年間総収入 () 円

7. 扶養するに至った理由・現況を詳しく記入してください。

--

8. 申請している被扶養者の方の毎月の生計費を100%とした場合、あなた（被保険者）はおよそどの程度負担していますか。

イ. 50%以上 ロ. 50%未満

9. 以下、妻・子を被扶養者として届ける場合は、記入の必要はありません。

① あなたは、長男・長女ですか。

イ. 長男 ロ. 長女 ハ. () 男 ニ. () 女

② .その他の家族構成。

・同居・別居を含めた兄弟・姉妹など (有 ・ 無)

・有りの場合は下記に記入してください。

氏名	続柄	年齢	職業	月収	住所

上記のとおり相違ありません。

事業所名		被保険者の氏名	
------	--	---------	--

大阪菓子健康保険組合 殿

事実と相違した記入をして認定を受けた場合は、資格を取消しするとともに給付を受けた金額を返還していただきます。

作成後、記入もれや添付書類もれがないかをご確認ください。不備があると認定業務が遅れることにもなります。また、この件についてさらに電話または文書で照会させていただく場合がありますが、この場合、個人情報保護の観点から、照会は被保険者ご本人か届出対象被扶養者に直接させていただきますので、ご都合のいい連絡先を必ずご記入ください。

TEL	—	—
-----	---	---

※ この届をコピーされる場合は、裏面も併せてコピーして被保険者へお渡しください。