被扶養者申請理由書

	ドに添付して下さい。				常務理事 事務長	担当者
2. 添付書類につい	ては次頁の表①をご	参照下さい。			110 300 - 1 300 - 1	1,
令和 ○○ 年 ○	○ 月 ○○ 日提出	Н				
被保険者証	1 1004	被保険	者		中	rn
記号・番号	1 - 1234	氏 名		中日 一郎		印
	フリガナ チュウニチ アイコ	, <u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	日 昭和		年齢	続 柄
被扶養者名	中日 愛子	生年月	日 平成 (55 年 1 月 27	7 日 40	妻
1.被扶養者とする理師		元(詳細に)				
	珀朴)	:今後の予定をご記 <i>]</i>	ください			
	Survic	.7 bc > 1 /L c C L	V//CC-4			
2.申請被扶養者が		. [편 17. 14. 17. 14. 17. 14. 17.	·			kree
		・・被保険者以外に		ラの		無
	15	fの場合はその方の)		続柄	
			年収		円	
	イ. 別居の場合 …	半乳弗の揺肚				∕mr.
		・ 生計質の援助… 有の場合は援助額		円)	1	無
		月の場合は坂明姫	! 【月 徦	口)		
		・ 申請する被扶養	者以外に収入	くのある方の	······· 有 ·	無
	有	すの場合はその方の) 氏名		続柄	
			年収		円	
			<u>+1</u> ,			
3.申請被扶養者の収	入について					
	ア.厚生年金、国民	民年金、企業年金、	共済年金、恩	、遺族年金など	で収入 有	• 無
	有	(年金の種類	年額	円)		
	無	(その理由				
	イ. 不動産収入、配	当金、その他の収	入		有	• 無
		(年額	円)		14	\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\
		(1 72)				
	ウ.パート、アルバイ				有	• 無
	(月	額	円)		有	· 無
	(月			円	有	• 無
	(月	額			有	• 無
・ 中等かや表文)で加	(月 <u>年</u> (エ) 収入がない方	間収入見込額	円)	<u> </u>		<i>,</i>
4. 申請被扶養者に収	(月 <u>年</u> (エ) 収入がない方	額間収入見込額 に〇印) 5.	円)	<u>円</u>		<i>,</i>
	(月 <u>年</u> エ 収入がない方 入がない場合 (該当	額間収入見込額 に〇印) 5.	円) 申請被扶養者 で (該当に〇)	<u>円</u>		<i>,</i>
ア. 会社を退職	(月 <u>年</u> エ 収入がない方 入がない場合 (該当	額間収入見込額 に〇印) 5.	円) 申請被扶養者 〔(該当に○ ア. 受給中	<u>円</u> が退職した方 * 印)		<i>,</i>
ア. 会社を退職 イ. 学生の方	(月 <u>年</u> 日 エ 収入がない方 入がない場合 (該当 強した方	額間収入見込額 に〇印) 5.	円) 申請被扶養者 : (該当に○ ア. 受給中 イ. 延長手約	<u>円</u> fが退職した方 * 印) 続き中	雇用保険受給状	<i>,</i>
ア. 会社を退職 イ. 学生の方 ウ. 浪人中の力	(月 <u>年</u> 工 収入がない方 入がない場合 (該当 強した方	額間収入見込額 に〇印) 5.	申請被扶養者 (該当に○ ア . 受給中 イ . 延長手総 ウ . 受給権に	円 子が退職した方 * 印) 売き中 よあるが受給しない	雇用保険受給状	<i>,</i>
ア. 会社を退職イ. 学生の方ウ. 浪人中の力エ. 過去働いた	(月 <u>年</u> エ 収入がない方 入がない場合 (該当 戦した方 たことがない方	額間収入見込額 に〇印) 5.	申請被扶養者 () () () () () () () () () ()	円 が退職した方 * 印) 売き中 まあるが受給しない	雇用保険受給状	<i>,</i>
ア. 会社を退職 イ. 学生の方 ウ. 浪人中の力 エ. 過去働いた オ. 病気療養	(月 <u>年</u> ! エ 収入がない方 入がない場合 (該当 強した方 たことがない方 中で働けない方	間収入見込額 (に○印) 5. いて	申請被扶養者 (ア. 受給	円 が退職した方 * 印) 売き中 まあるが受給しない	雇用保険受給状	<i>,</i>
ア. 会社を退職イ. 学生の方ウ. 浪人中の力エ. 過去働いたオ. 病気療養の力、自営業を房	(月 <u>年</u> ! エ 収入がない方 入がない場合 (該当 歳した方 たことがない方 中で働けない方 を業した方	間収入見込額 (に○印) 5. いて	申請被扶養者 () () () () () () () () () ()	円 が退職した方 * 印) 売き中 まあるが受給しない	雇用保険受給状	<i>,</i>
ア. 会社を退職 イ. 学生の方 ウ. 浪人中の力 エ. 過去働いた オ. 病気療養	(月 年! エ 収入がない方 入がない場合 (該当 哉した方 たことがない方 中で働けない方 を業した方 者の方	間収入見込額 (に○印) 5. いて	申請被扶養者 (ア. 受給	円 が退職した方 * 印) 売き中 まあるが受給しない	雇用保険受給状	<i>,</i>

- |6.申請被扶養者が今まで加入していた健康保険について (該当に○印) 注1
 - ① 組合保険 · ② 協会健保 · ③ 国民保険 · ④ 共済組合

上記の保険に被保険者として加入していた明細

加入日 平成・令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

喪 失 日 平成・令和 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日

喪失理由

結婚のため、退職により喪失

注1 今まで加入していた健康保険証の写しを添付してください。

- ※ 被扶養者申請理由書及び添付書類は、扶養認定を決定するうえでの資料として利用することを目的としています。
- ※ 申請書に事実と相違した記載をして認定を受けたことが判明した場合は、認定時点に遡って資格を取消し、 医療費などを返却していただくことがあります。

中日新聞社健康保険組合殿

表① 添付書類

					配	子			本人の		5	2.弟姉妹		配偶	者の
			-	提出および証明書類		18歳	18歳以上		父	祖	18歳 -	18歳以上			祖
				(近山のよい証・切首 次	偶者	未満	学生	学生	日母	父	未満	学生	学生	父母	父
					18		※4	以外	耳	母		※4	以外		母
				被扶養者異動申請書	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
 全員が必要な提出書類(一部を除く)		被扶養者申請理由書	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0		
TRANSFORMENT IN CIN ()				所得証明書 ※1	0		0	0	0	0		0	0	0	0
		現在加入している健康保険証の写し	0		0	0	0	0		0	0	0	0		
	同居の場合			住民票 ※2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
親族・同居関				住民票 ※2	0	0	0	0	0	0	0	0	0		Λ
係を証明する	別居の場合	民の提合		戸籍謄本 ※3	0	0	0	0	0	0	0	0	0		/
も の)))/L 07-//) L			送金証明書(送金元、送金先の氏名が確認できる銀	0			0	C	0	0	0	0		
				行の振込通知書等を3カ月分以上)				O				U		\angle	
生計維持を証明するもの	学生			在学証明書または学生証(写)	0		0					0			
	就職している場合(アルバイト等含む)		ト等含む)	直近3カ月分の給与明細書(写)	0			0	0	0			0	0	0
	自営業者	自営業者		直近の確定申告書と収支内訳書の写し	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	退職等した場合	雇用保険に加 入していた場 合	受給しない	離職票1、2 (原本)	0			0	0	0			0	0	0
			受給する	雇用保険受給資格者証(写)	0			0	0	0			0	0	0
			又加 7 3	(日額金額の印字面を含む全ての面)											
			受給期間延長	離職票1、2(原本)と受給期間延長通知書(原本)	0			0	0	0			0	0	0
			受給終了	雇用保険受給資格者証(全ての面の写し)	0			0	0	0			0	0	0
			入していない場	退職証明または退職時の源泉徴収票(写)と雇用保	0			0	0	0			0	0	0
	合			険に加入していなかった証明書(給与明細など)											
	年金等の受給者	者(遺族年金、「	障害年金含む)	年金振込通知書または改定通知書	0			0	0	0			0	0	0
	収入が減少し	少し 雇用契約の変更がない場合		収入減少後の3カ月分の給与明細書(写)	0		0	0	0	0		0	0	0	0
	た場合	た場合 雇用契約の変更がある場合		雇用契約書	0		0	0	0	0		0	0	0	0
	廃業した場合			廃業届(写)	0		0	0	0	0		0	0	0	0
	今まで就職していない場合			所得証明または収入金額が記載された非課税証明書	0			0	0	0			0	0	0

- ※1 所得証明書の代わりに、収入金額が記載された「非課税証明書」または「住民税決定通知書」でも可。
 - 所得証明または住民税決定通知等については、被扶養者異動申請書が提出された日の属する年の前年が高校生だった場合は不要となります。
- ※2 住民票については、個人番号の記載がなく、世帯全員および続柄の記載があるものを提出してください。
- ※3 被保険者と申請対象者との続柄関係が確認できるもの。
- ※4 高校生は除きます。