

(様式扶2)

被扶養者状況届

平成 年 月 日提出

被保険者証の記号・番号	被保険者の氏名
東リ 0000 第 000 号	健保 太郎

被扶養者の状況(配偶者・子以外)

被扶養者の氏名	年齢	続柄	職業	収入月額	備考
健保 愛子		母	パート	万円	

1. 被扶養者の収入について

- (1) 失業保険金受給の有・無...有(年 月 日まで日額 円)
- (2) 年金(又は恩給)等受給の有・無...(月額 円)
- (3) (1)、(2)以外の別途収入の有・無...(月額 円)
 - 農業収入・配当収入・不動産賃借料・預貯金利子収入
 - その他()

2. この届を提出する前の被扶養者の状況について

- (1) 加入していた保険..健康保険・国民健康保険・その他()
- (2) 職業又は勤務先

職業 会社員
 会社名 株式会社
 所在地 県 市 町 100
 勤務年数 5年

退職年月日 平成 年 月 日退職(離職)証明を添付のこと。
 退職理由 定年・その他(収入がなくなったため。)

3. 被扶養者の居住している家について

- (1) 被保険者の持家 (2) 被扶養者()の持家
- 3) 借家 (4) その他()

4. 扶養義務者の状況について

(同居・別居を含め、被保険者本人・兄弟・姉妹等全員について)

氏名	続柄	年齢	職業	勤務先	月収	同居・別居	住所
健保 太郎	本人		会社員	(株)	万円	同・別	市 町1-1
健保 幸子	姉		会社員	(株)	万円	同・別	市 町1-2
						同・別	
						同・別	
						同・別	

5. 家計について

- (1) 1ヶ月所要家計費(概算) 万円(家族 2 名)
- (2) 家族中家計を負担している収入所得者
(氏名) 健保 太郎 (金額) 万円

6. 被保険者が扶養するに至った理由及び年月日

収入がなくなったため / 年 月 日

7. 他制度の扶養家族としての認定状況について

- 給与規定上 有・無
- 税法上 有・無

事業主の証明	この届について事実と相違ないことを証明します。
	平成 年 月 日
	住所 事業主 氏名 印