

(様式第2号)

# 被扶養者現況書

記号	番号	被保険者氏名				
申請する被扶養者氏名		続柄	世帯別 1. 同居 2. 別居			
申請する被扶養者について記入してください	① 申請理由	1. 資格取得に伴う 2. 離職による 3. 婚姻による 婚姻年月日 年 月 日 4. その他(左記1から3以外) 理由 _____				
	② 扶養申請前の職業	有・無	退職年月日 年 月 日 退職理由 定年退職・婚姻・出産・育児・介護 その他( )			
		就業期間	年 月 日 ~ 年 月 日 (年 ヶ月)			
	③ 雇用保険受給資格	有	1. 受給申請予定 平成・令和 年 月 日頃 申請予定・延長手続予定 2. 受給申請中 平成・令和 年 月 日申請 3. 受給期間 受給開始 平成・令和 年 月 日 ~ 受給満了 平成・令和 年 月 4. 受給しない 理由: 出産・育児・介護・病気療養・その他( )			
		無	理由( )			
		④ 今まで加入していた保険 1. 健康保険 2. 国民健康保険 3. その他( )				
		⑤ 収入(年金収入含む) 有・無 合計収入年額 円 平均月額 円				
収入内訳	1. パート・アルバイト 収入 雇用保険等による		2. 年金による収入	3. その他の収入	備考	
	時給・日給	円	厚生年金 月額 円	農業・商業 月額 円		
	1日の勤務時間数	時間	国民年金 月額 円	家賃・不動産 月額 円		
	1ヶ月の勤務日数	日	共済年金 月額 円	利子・配当 月額 円		
	雇用保険 日額	円	遺族年金 月額 円	その他( )		
	傷病手当金 日額	円	障害年金 月額 円	月額 円		
⑥ 生計維持関係	ア.被保険者が負担している生活費(同居)		月額 円			
	イ.被保険者からの生活費の送金額(別居)		月額 円	(送金額の確認できる書類を添付)		
	ウ.被保険者以外に生活費を負担している者の		氏名	続柄	負担額	月額 円
	エ. 所得税の扶養控除		有・無			
⑦ 介護保険	1. 介護認定を受けている(受給内容 要支援・要介護1・要介護2・要介護3・要介護4・要介護5)					
	2. 介護保険は受けていない、受ける予定もない					
	3. 将来認定申請をする予定					

東日本電線工業健康保険組合

◎被扶養者以外で同居している家族をご記入ください。

提出年月日 令和 年 月 日

氏名	続柄	年齢	職業	月収
				円
				円
				円

この届は、申請する被扶養者1名につき1枚必要となります。被扶養者(異動)届と一緒に提出してください。

[記入上の注意](記入もれや添付書類もれのないようにお願いいたします。)

- ①の欄：扶養申請理由の該当事項に○をしてください。  
申請理由の1から3以外の場合は、4欄に扶養申請にいたるまでの経過を記入してください。
- ②の欄：申請する被扶養者の届出前の就職状況を記入してください。
- ③の欄：雇用保険受給資格の有無について記入してください。  
受給資格が有る方は1から4までの該当事項を記入してください。  
なお、受給期間満了に伴い扶養申請する場合は「雇用保険受給資格者証」の裏面の処理状況の写しを添付してください。  
また、受給資格はあるが受給しない(働く意志、能力がない)場合は、ハローワークで「雇用保険受給資格者証」に「雇用保険法第4条第3項不該当」の表示を受けたものの写しを添付してください。  
受給資格が無い方は、その理由を記入してください。  
**◎雇用保険の給付日額3,612円以上受給されている方は被扶養者になれません。**
- ④の欄：申請する被扶養者が、今まで(現在も含む)加入していた保険の種類を記入してください。
- ⑤の欄：申請する被扶養者に収入がある場合は、該当する収入の種類に○をして、月額及び合計収入年額等を記入してください。  
なお、年金を受給されている方は、現在の金額を確認できる書類(「厚生年金受給通知書」(写)等)を添付してください。  
現在もパート等で働いている場合は、時間、日数等が確認できる書類(「契約書」(写)等)を添付してください。
- ⑥の欄：申請する被扶養者の生活費について記入してください。  
別居している被扶養者については、毎月の送金額を記入し、送金していることがわかるものを添付してください。  
また、申請する被扶養者について、所得税の扶養控除の届出の有無を記入してください。
- ⑦の欄：申請する被扶養者が65歳以上の場合について記入してください。

### 主な添付書類一覧表

添付書類			同 居				別 居				
			現況書	住民票 (同居者全員分)	収入証明	在学証明	現況書	住民票 (同居者全員分)	収入証明	在学証明	送金証明
同居して いない くても 認めら れる人	配偶者 (内縁関係 を含む)	妻	◎	△	◎	△	◎	◎	◎	△	◎
		夫	◎	△	◎	△	◎	◎	◎	△	◎
	子	16歳未満	△	×	×	×	△	×	×	×	×
		16歳以上 在学者	△	×	△	◎	△	×	△	◎	×
		その他	◎	×	◎	×	◎	◎	◎	×	◎
	父 母		◎	◎	◎	×	◎	◎	◎	×	◎
	祖 父 母 曾 祖 父 母		◎	◎	◎	×	◎	◎	◎	×	◎
兄弟・姉妹・孫		○	◎	○	○	○	◎	○	○	◎	
同居が 条件	義 父 母		◎	◎	◎	×	/				
	おい・めい		◎	◎	◎	○					
	おじ・おば		◎	◎	◎	×					

◎：必ず添付してください。  
○：十六歳以上(義務教育期間終了)の方のみ添付してください。  
△：ご提出いただく場合があります。  
×：添付の必要はありません。

上記に記載されている書類以外にも確認のため必要な書類の提出をお願いする場合がございますのでご了承ください。

ご不明な点がございましたら、当組合適用担当者までお問い合わせください。 電話03-5541-1231