

被扶養者現況届(確認書)

令和 3 年 4 月 5 日 現在

- ◎この書類は、被扶養者認定の基準である主として生計維持関係があるかを判断するための書類となりますので必要書類とあわせて提出して下さい。
- ◎申請が事実と相違していたことが判明した場合は、認定取消となります。

被保険者証 記号・番号	(記号) 1	(番号) 123	被保険者 氏名	〇〇 〇〇
----------------	-----------	-------------	------------	-------

※必ず被保険者をご記入ください。

申請する家族の氏名		〇〇 〇〇	
性別	続柄	年令	男・女 妻 37 才
生 年 月 日		昭・平・令 59年10月10日生	
① 収入について	イ.収入はありますか 勤労収入(パート・アルバイト等) その他の収入(自営業、家賃 不動産、利子、配当等)	年間 1,000,000 円 内 1,000,000 円 (パート収入) 円 (収入) 円 (収入)	年間 円 内 円 (収入) 円 (収入) 円 (収入)
	ロ.公的年金収入等 (老齢、障害、遺族、基金 企業年金等)	受給中 ・ 申請中 ・ 受給権無 年間 円	受給中 ・ 申請中 ・ 受給権無 年間 円
	ハ.雇用保険の受給	・ 受給中 年 月 日 迄 日額 円 ・ 申請予定 ・ 受給終了 ・ 受給延長(予定)中(理由 ) ・ 無(理由 )	・ 受給中 年 月 日 迄 日額 円 ・ 申請予定 ・ 受給終了 ・ 受給延長(予定)中(理由 ) ・ 無(理由 )
	ニ.傷病・出産手当金の 受給(健康保険)	受給中 ・ 申請中 ・ 受給終了 日額 円	受給中 ・ 申請中 ・ 受給終了 日額 円
	イ.届出前の職業又は 勤務先	不該当	
② 届出前の 職業	ロ.退職年月日	平・令 年 月 日 平・令 年 月 日	
	ハ.退職の事由	定年 ・ 婚姻 ・ 転居 他(理由 ) 他(理由 )	
③ 手 当 等	イ.会社の扶養手当は もらっていますか	有 ・ 無 有 ・ 無	
	ロ.所得税の扶養親族 となっていますか	有 ・ 無 有 ・ 無	
④同居・別居の別	同居 ・ 別居 同居 ・ 別居		

高校生以上は異動届と併せて、  
現況届の提出が必要となります。

⑤申請している家族の方の生計費(食費、住居費、光熱費、医療費等)をどの程度負担していますか。  
年間 円(生計費の約 %)

⑥他の家族の方と共同で生計費を負担している場合は、その内訳を記入してください。

⑦別居の場合どのくらい送金していますか。  
送金方法 ・ 銀行 ・ 現金書留(直近3ヶ月分の証明書添付してください)  
年間 円(生計費の約 %)

⑧その他の家族構成について(同居・別居を含め兄弟、姉妹等全家族)

氏名	続柄	年令	職業	年 収	同居別居
1				千円	同・別
2				千円	同・別
3				千円	同・別

⑨被保険者が扶養するに至った理由(できるだけ詳細に)及び年月日  
令和 3 年 4 月 1 日  
理由  
本人の資格取得に伴い

この現況の記載内容に相違ないか、被保険者本人に確認しています。

令和 3 年 4 月 5 日

事業所所在地 東京都△△△区〇〇〇 〇-〇-〇

事業所名称 株式会社 〇〇〇〇〇

事業主名 代表取締役 △△ △△

自動車振興会健康保険組合