任継用

被扶養者現況届(確認書)

令和 ○ 年 ○月 ○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。

被保険者等 記号・番号	記号	番号	被保険者 氏 名	00 00
----------------	----	----	----------	-------

※必ず被保険者が記入してください。

								火イル記入		
申請する家族の氏名			00 00			古拉井」	いしは田科豆	トルナー	4	申請している家族
\vdash	 性別		男·安	妻 3	7 才	HI ' ' ' '	以上は異動届 の提出が必要			程度負担してい 年間
	生年	 	昭·平·令	59年10月1	0日生					他の家族の方と
<u> </u>	1 > 1 - 1 > 1 - 10 - 1	- 1-)	F-88	000 3		F 111				てください。
	イ.収入はありま	*	年間 1,000		o 1 1107 7A	年間	<u> </u>			
1	勤労収入(パー				ペート収入	内	F	7		別の場合:養育
収	その他の収入			円	収入				(6)	別居の場合どの
1/2	不動産、利子	、配当等)	訳	円	収入	訳	F	9 収入		送金方法: 鎖
10	口.公的年金収	入等	受給中 ・ 申	請中 ・ 受給	雀無	受給中	申請中・受	を給権無		
V	(老齢、障害	髻、遺族、基金	. · 年間		円	年間		円		年間
て	企業年金等	美)	十月			十间		Ħ		フのゆの字状性
			· 受給中 年	月月	追	 受給中 	年 月	日 迄		その他の家族構
	ハ.雇用保険の	受給	日額	F	3		日額	円		- F
			申請予定	 受給終了 		・ 申請予算	ビ ・ 受給			氏 名
			· 受給延長(予))		長(予定)中(理由			
			· 無(理由)	無(理由		ý	1	
	二.傷病・出産	壬当全の		請中 ・ 受給		受給中		受給終了	\vdash	
	受給(健康保		日額	H Z		2 4.11.	日額	円	2	
	イ.届出前の職		I 似		1		H (供		-	
② 届		未入は							3	
出出	<u> </u>									かになまぶせき
前	口.退職年月日		平・令 年	月 目	1	平・令	年 月	目	84	被保険者が扶養
の										令和 〇 年
職業	ハ.退職の事由		定年 • 婚	姻 • 転居		定年	婚姻申	云舌		理由
美	1,72194 2 4 14		他(理由)	他(理由)		
(3)	③同居・別居の別		同居	· 別居			同居・別原	3		
	1.4VD - 204VD 45200		147/2) 33/LI			1,4711 /3/1/5	4		
										o === >= == == +b . 1 . =

T <7	てください。									
4	④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									
Ш	程度負担していますか。(妻・子は除く)									
IL	年間 円(生計費の約 %)									
	⑤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。									
離	離別の場合:養育費 有・無 (金額:年間 円)									
6	⑥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 %)									
7	⑦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			
8	⑧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 ○ 年 ○ 月 ○ 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ありません。

令和 年 月 日 被保険者氏名

自動車振興会健康保険組合