

健康保険組合の被扶養者認定は、扶養希望者の年収、被扶養者に対して扶養義務のある親族の有無、被保険者の扶養能力、被保険者による経済的扶養の実態などを総合的に審査し、健保組合として、「被扶養者資格がある」と判断した場合にはじめて被扶養者資格が認められます。

この現況書は、家族を被扶養者として認定する際必要となりますので、お手数でも詳しくご記入のうえ被扶養者（異動）届に添付してご提出ください。

（ただし、海外在住者以外の配偶者、16歳未満の子供、在学証明書の添付できる16歳以上の子供を除く）

この現況書は、被扶養者の認定にあたり生計維持関係の立証書類として重要な資料となりますので、下記事項に事実をありのままお書きください。

なお、事実と相違した記載を行い認定を受けた場合は、その認定を取消すとともに、これに伴い支給された保険給付は全て返還していただきますから正確に記入してください。

被扶養者の生計維持関係現況書

下記のとおり記入事項は事実と相違ありません。

令和 2年 5月 3日 健保証（記号 1234 番号 567）

セメント商工健康保険組合 殿

住所 渋谷区渋谷1-2

被保険者 氏名 健保太郎

自宅の電話 1234（56）7890

* 選択項目については、該当するものを○で囲んでください。

（申請する被扶養者1名につき1枚必要です）

| | | | |
|-------------------|-----------------------|-----------------------------|---------|
| ① 申請する 被扶養者 | 氏名 健保花子 | 男・女 昭・平・令 23年 10月 5日生 | 続柄 母 |
| | 同居・別居 別居の時は 現住所 | | |

② ①の方はこの申請をする前、どこかへお勤めでしたか。 はい・いいえ
“はい”に○をした場合、つぎにお答えください。

退職年月日（令和 年 月 日）退職事由（ ）

③ ②で“はい”に○をした場合、雇用保険についてお答えください。
1. 雇用保険未加入 2. 受給申請予定 3. 受給申請中 4. 延長申請予定 5. 受給中
6. 受給申請しない（理由： ）

④ 申請する被扶養者には、現在何か収入はありますか。 はい・いいえ
“はい”に○をした場合、つぎにお答えください。

1. 収入の種類はどのようなものですか。
勤労（パート含む）年金等・自営業・不動産（賃貸料）
その他（ ）

2. 月額どの位の収入がありますか。（月額 65,000 円）

⑤ 申請する被扶養者は、いままで健康保険はどうしていましたか。
1. 被保険者として（協会けんぽ・健保組合・共済組合・国保）令和 2年 4月まで加入
2. （ ）の扶養者として 年 月まで加入
3. その他（ ）

⑥ 申請する被扶養者は、被保険者の勤務している事業所から家族手当は支給されますか。
はい(月額 5,000 円)・いいえ(理由)

⑦ この届を提出する前、申請する被扶養者を扶養していた方はいましたか。
はい(氏名 続柄)・いいえ
“はい”に○をした場合、つぎにお答えください。
扶養していた人が扶養できなくなった理由
()

⑧ 申請する被扶養者には配偶者はいますか。 はい ・ いいえ
“はい”に○をした場合、つぎにお答えください。
1. 配偶者の収入はどのくらいありますか。(円位)(月額 円)
2. 配偶者の扶養にならない理由をお答えください。

⑨ 申請する被扶養者が別居している場合、お答えください。
1. この方は、現在毎月の生活費は、どうされていますか。
1. 年金 2. 年金と仕送り 3. 仕送りのみ 4. 預貯金の取崩
5. その他の収入(種類:)

2. 被保険者が仕送りしている金額はどの位になりますか。
金額(月額 円位)

3. 仕送り方法を教えてください。
1. 送金 2. その他()

4. 仕送り頻度を教えてください。
1. 毎月 2. 年 回

⑩ 申請する被扶養者の健康状態を教えてください。 健康である ・ 健康ではない
“健康ではない”に○をした場合、次にお答えください。
状態 通院中(月 1回位)・入院中(年 月頃から)・自宅静養中

⑪ 被保険者が扶養することになった理由を教えてください。

令和2年4月より同居し生活の面倒を見ることとなった

⑫ 被保険者の現在の収入と生活費について教えてください。
1. 被保険者の年間収入はどのくらいありますか。(500万円位)(月額 38万円)
2. 被保険者の家庭では1ヵ月当たり、生活費がどの程度かかりますか。
(4 人家族)で(25万 円位)
3. 2の中、申請する被扶養者にはどのくらいかかるとお思いですか。
金額(6万 円位)

⑬ 申請する被扶養者の生活費は、兄弟、姉妹、その他の者から援助はありますか。
ある(続柄 金額 月 円)・ない

⑭ 被保険者の住まいについて教えてください。
1. 持家
2. 借家・賃貸マンション・アパート・公団住宅・その他()
1ヵ月当りの賃貸料(円)