

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責任のある親族の有無、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、無職の配偶者、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。

平成 21年 8月 1日 健保証（記号 1999 番号 23）

セメント商工健康保険組合 殿

住所 渋谷区渋谷1-1

被保険者 氏名 健保太郎 印 

自宅の電話 03 (++++ ) + + + +

\* 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 <input checked="" type="radio"/> 女 <input type="radio"/>	明・大 <input checked="" type="radio"/> 昭 <input type="radio"/> 平	17年	5月	1日生	続柄	母
	同居・別居	別居の時は 現住所	渋谷区渋谷1-1						

- 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（平成 年 月 日）退職事由（ ）
- ③ 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。（別居している場合は⑧でお答えください。）
1. その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）・失業（雇用）保険  
その他（ ）
2. 月額どの位の収入がありますか。（月収 65,000 円）
- ④ 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） 19年 7月まで加入  
2. （ ）の扶養者として 年 月まで加入  
3. その他（ ）
- ⑤ 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 ）

⑥ 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  
( )

⑦ 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。  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

⑧ 申請する被扶養者が別居している場合、お答えください。  
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・ )

⑨ 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

⑩ 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。  
21年8月より同居して生活の面倒をみることとなった  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

⑪ 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。( 340万 円位)(月額 28万 円)  
2. 被保険者の家庭では1ヵ月当り、生活費がどの程度かかりますか。  
( 4 人家族)で( 20万 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( 5万 円位)  
4. 3の金額の中、被保険者が毎月仕送りしている金額はどの位になりますか。  
金額( 円位)

⑫ 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

⑬ 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)

事業主の証明			
この扶養関係現況書について事実と相違ないことを確認したので証明します。			
			平成 年 月 日
事業所の	所在地		
	名称		
	事業主名	印	
	電話	( )	

※この被扶養者関係現況書に添えて提出しなければならない被扶養者認定に必要な書類は裏面に記載しております。