

現況書		被保険者の		証番号	〇〇〇〇 - 〇〇〇〇		申請理由	扶養を必要とする理由を具体的に記入してください。				
				氏名	健保 太郎			収入の減少				
				電話番号	〇〇〇〇 ( 〇〇〇 ) 〇〇〇〇			配偶者の有無	有 ・ 無			
1 家族構成	氏名	続柄	年齢	職業(勤務先)	年収	同居別居	住所	個人番号(マイナンバー)				
	被保険者				千円							
	<input checked="" type="radio"/>	健保 愛子	妻	〇〇	パート(株〇〇〇)	〇〇〇〇	同居	〇〇県〇〇市〇〇2-2-2	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇			
	<input type="radio"/>											
	<input type="radio"/>											
	<input type="radio"/>											
<p>(注意)</p> <p>1. 今回申請する被扶養者は氏名の前に○表示してください。</p> <p>2. 続柄は被保険者からみた続柄を書いてください。</p> <p>3. 年収は千円単位で書いてください。</p>												
2 今回申請する被扶養者の現況	収入の状況	㉗	公的年金等	年額	〇〇〇 千円		(2)申請する被扶養者が別居している場合	㉘ 他の同居者の有無		有 ( 間柄 ) ・ 無		
		(1)	㉙	その他の年収	年収平均	〇〇〇 千円		㉚ 1ヵ月間の生計費	①	被保険者からの援助額	千円	
				〔具体的に書いてください。〕	〔 ・ パート収入 〇〇〇 千円 ・ 不動産収入(家賃) 〇〇〇 千円 〕				②	被扶養者自身による収入額	千円	
			㉜	別居家族からの仕送り・養育費等	月額	千円			③	被扶養者以外の者よりの収入額	より 千円	
			㉝	失業保険金受給の有無	有 ( 年 月 日まで )	無		㉛ 異動届提出前に扶養していた者の有無	有 ( 氏名 間柄 ) ・ 無			
				有の場合受給金額	日額	千円		㉜ 扶養をしなくなった理由				
			㉞	傷病手当金等受給の有無	有 ( 年 月 日満期予定 )	無						
		有の場合受給金額	日額	千円								
		計(㉗+㉙+㉜+㉞+㉟)	年収	〇〇〇〇 千円								