状況届の記入例

扶養認定対象者状況届

■ 提出時の注意事項

・被扶養者届（関係書類）とセットで提出してください。
・扶養認定に基づく重要な書類です、正確にご記入下さい。未記入や不備があった場合、書類を返戻となり認定が遅れる事があります。
・状況届により、審査を行う上で必要な書類を追加依頼
・2ページの「被保険者（あなた）の誓約」は必ず記入下さい。

提出時の注意事項をよくお読みの上、ご記入ください。

■ 扶養認定対象者（扶養申請したいご家族の方）

扶養認定対象者（扶養申請したいご家族の氏名）	年齢	同居 ／ 別居
		1. 同居　2. 別居

■ 記載方法：扶養申請したいご家族の続柄によって記入箇所が異なります。

＜重要＞　記入箇所をよくご確認の上、ご記入ください。

□出生以外の子供	①、②-1、③、④-1（該当者）、④-2（該当者）、⑤
□配偶者	①、③、④-1（該当者）、⑤
□その他	①、②-2、②-3、③、④-1（該当者）、④-2（該当者）、⑤

① 申請の事由　※この一年で該当する項目全てに○をつけて下さい※

1	被保険者がＴＤＫ健保に加入したため	
2	被保険者（あなた）と結婚したため	
3	扶養認定対象者が	退職したため
4		退職後、失業給付の受給
5		健康保険（任意継続被保険者や家族の扶養など）の資格を喪失したため
6		自営業を廃業したため
7		退職以外で就労、収入の
8		被保険者（あなた）と同
9	その他＜被保険者（あなた）が扶養しなければならない	

この一年で該当する項目全てに○をつけてください。

申請の事由が上記１～８に該当しない方は、被保険者（あなた）が扶養している状況を記入してください。

〈配偶者・家族について〉

②-1　扶養申請したい方が「子」の場合　※該当

1	あなたの配偶者→あり（今回一緒に申請する	
2	あなたの配偶者→あり（既に被扶養者としてＴＤＫ健保で認定されている）	
3	あなたの配偶者→あり（他の医療保険制度に加入	配偶者の収入確認
4	あなたの配偶者→なし（　A.離婚　B.未婚　C.死別　）	

いずれかに○をつけてください。

②-2　扶養申請したい方が「子以外」の場合　※

1	扶養申請したい方の配偶者→あり（今回一緒に	
2	扶養申請したい方の配偶者→あり（他の医療保険制度に加入している）	配偶者の収入確認
3	扶養申請したい方の配偶者→なし（　A.離婚　B.未婚　）	
4	扶養申請したい方の配偶者→なし（死別）　⇒⇒⇒遺族年金等の受給が無い場合は下記理由欄に☑をつけて下さい。	
理由	□厚生・共済年金未加入　□加入期間不足　□自分の年金を選択　□その他（	

いずれかに○をつけてください。

②-3　扶養申請したい方が「子以外」の場合　※該当する項目に○を、記入して下さい※

あなた以外に生活費を援助している家族（父母、兄弟姉妹、子、祖父母、孫にあたる方で同居／別居は問いません）

1	なし			
2	いる　⇒⇒⇒下記へ他の扶養義務者を記入して下さい。			
	氏名：	年齢：	続柄：	職業：
	氏名：	年齢：	続柄：	職業：
	氏名：	年齢：	続柄：	職業：

いずれかに○をつけてください。

※次のページもありますので、ご確認ください※

-1/2-

扶養認定対象者状況届

③ 扶養認定対象者が加入している　　について

※該当する項目に○をつけて下さい※

いずれかに○をつけて、記入してください。

1	国民健康保険
2	他の医療保険（名称　協会けんぽ　東京支部　）の被保険者
3	他の医療保険（名称　　）の被扶養者
4	任意継続被保険者（名称　　）の（　A.被保険者　B.被扶養者　）
5	未加入　⇒⇒⇒資格喪失年月日（　平成　年　月　日　）

〈扶養認定対象者が、あなたと別居している場合〉

④-1　別居の理由について　※該当する項目に○をつけて下さい※

1	あなたが、単身	者と別居している状態をいいます）	審査対象外ですが、送金してください。
2	扶養認定対象者	校生など）	
3	扶養認定対象者が、特別養護老人ホームや障害者施設へ在所中のため	⇒⇒⇒審査対象④-2 記入下さい。
4	1～3 の理由以外	⇒⇒⇒審査対象④-2 記入下さい。

いずれかに○をつけてください。

④-2 別居者への送金について　※記入して下さい※

1ケ月分の被保険者（あなた）の送金額	（　　円 ／ 月）	⇒⇒⇒1年間で認定対象者の方の年収以上、かつ、最低基準送金額以上の仕送りが必要
被保険者（あなた）の送金方法	（　A.振込　B.書留　）	

⑤ 扶養認定対象者の現在の就労・収入状況　※該当する項目全てに○を、各欄記入して下さい※

収入なし		収入あり		
1	専業主婦（夫）	12	給与収入（パート・アルバイト）	約　円/月
2	乳児	13	年金収入（A.受給者/B.手続き中）（A.老齢/B.障害/C.遺族/D.その他）	約　円/月
3	大学	14	営業等収入	約　円/月
4	夜間部・通信制の学生・生徒　「12」も記入	15	農業収入	約　円/月
5	退職失業により無職（失業給付の手続きを行わない）	16	不動産収	約　円/月
6	退職失業により無職（失業給付の受給権なし）	17	雑収入	約　円/月
7	病気療養中により無職（A.傷病手当金受給なし/B.手続きを行わない）	18	傷病手当（A.受給中	約　円/月
8	妊娠中により無職（A.出産手当金受給なし/B.手続きを行わない）	19	出産手当金収（A.受給中/B.手続き中）	約　円/月
9	自営業を廃業により無職	20	失業給付収入（A.待期給付制限中/B.受給中）	約　円/月
10	失業給付受給終了により無収入	21	その他（　　）	約　円/月
11	傷病手当金または出産手当金受給終了により無収入		合計（12～21 合計）※収入がない場合「0 円」と記入	円/月

該当する項目全てに○をつけて、記入してください。

忘れずにご記入ください。

■ 被保険者（あなた）の誓約

上記のとおり、扶養の申請をする者は、主として私の収入により生計を維持していますので申請を致します。
なお、事実と相違していた場合は被扶養者の認定取り消しはもちろんのこと、その間の保険給付費について、返納させられても異議ありません。

平成　年　月　日　被保険者氏名　　㊞

扶養認定対象者状況届を記入した日を書いてください。

署名・捺印（ｼｬﾁﾊﾀ可）を忘れずにお願いします。

子を被保険者が扶養している状況にあるかを確認するため、TDK 健保で認定されていない配偶者がいる場合、配偶者の収入確認と被保険者（あなた）の収入確認を行います。

※被保険者（あなた）より配偶者の収入が多い場合、被扶養者申請ができませんので、ご確認戴いたうえで、被扶養者申請をしてください。