

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。(提出いただきました関係書類は返却できません)
- ・ 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することがありますので、あらかじめご了承ください。
- ・ 2ページの「被保険者(あなた)の誓約」は必ず記入下さい。

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 <input type="checkbox"/> をつけて下さい。	
		<input type="checkbox"/> 同居	<input type="checkbox"/> 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。

	記入箇所
<input type="checkbox"/> 出生	②-1
<input type="checkbox"/> 出生以外の子供	①、②-1、③、④-1(該当者)、④-2(該当者)、⑤
<input type="checkbox"/> 配偶者	①、③、④-1(該当者)、④-2(該当者)、⑤
<input type="checkbox"/> 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(採用・異動・再雇用など)したため
2	被保険者(あなた)と結婚したため
3	退職したため
4	退職後、失業給付の受給が終了したため
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、収入の変化に伴い、収入が減ったため(収入基準内)
8	被保険者(あなた)と同居したため
9	その他<被保険者(あなた)が扶養しなければならない事由を詳細にご記入ください>

<配偶者・家族について>

②-1 扶養申請したい方が「子」の場合 ※該当する項目に○をつけて下さい※

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 (TDK健保の被扶養でない配偶者がいる場合)	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)	全部事項証明書にて確認

②-2 扶養申請したい方が「子以外」の場合 ※該当する項目に○をつけて下さい※

1	扶養申請したい方の配偶者→あり(今回一緒に申請する)			
2	扶養申請したい方の配偶者→あり(TDK健保の被扶養でない配偶者がいる)	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ない場合は下記理由欄に○をつけて下さい。			
理由	<input type="checkbox"/> 厚生・共済年金未加入	<input type="checkbox"/> 加入期間不足	<input type="checkbox"/> 自分の年金を選択	<input type="checkbox"/> その他 ()

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 ⇒被保険者(あなた)が全面的に負担
2	いる ⇒被保険者(あなた)が一部負担または、あなた以外の人に援助されている場合、下記記入して下さい。
	氏名: _____ 年齢: _____ 続柄: _____ 職業: _____
	氏名: _____ 年齢: _____ 続柄: _____ 職業: _____
	氏名: _____ 年齢: _____ 続柄: _____ 職業: _____

※次のページもありますので、ご確認ください※

③ 扶養認定対象者が加入していた、もしくは現在加入している医療保険について
※該当する項目に○をつけて下さい※

1	国民健康保険
2	他の医療保険 (名称) 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 令和 年 月 日) から現在まで未加入

〈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	あなたが単身赴任中のため(単身赴任とは、あなたの配偶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	扶養認定対象者が、学生のため(大学生、専門学校、予備校生など)	
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。

④-2 別居者への送金について ※記入して下さい※

被保険者(あなた)の送金額	(円 / 月)
被保険者(あなた)の送金方法	(A.振込 B.現金書留)

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○をつけてください。金額も記入して下さい※

収入なし	1	専業主婦(専業主夫)	収入あり	12	給与収入 (パート・アルバイト)	約	円/月	
	2	乳児・未就学児・小学・中学・高校生 (全日制)		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・専門学校・予備校の学生		※アルバイト収入等があれば、「12」も記入してください。	14	営業等収入	約	円/月
	4	夜間部・通信制の学生・生徒			15	農業収入	約	円/月
	5	退職失業により無職(失業給付【延長も含む】の手続きを行わない)		16	不動産収入	約	円/月	
	6	退職失業により無職(失業給付の受給権なし)		17	雑収入等	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	傷病手当金収入 (A. 受給中/B. 手続き中)	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	出産手当金収入 (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. 待機給付制限中/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(退職後の賞与支給等) ()	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		約	円/月	

■ 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。

提出日	令和 年 月 日	被保険者氏名
被保険者証の記号	保険証の番号	印