被扶養者状況届

申立	被保険 よび番	≹者証記 ·号	,号お	-
	被保	険者」	氏名	
人	現	住	所	
	年	収	額	

認定を受けようとする被扶養者

(現住所:〒

氏	名	年齢	続柄

1.年収について(直近の資料に基いて記入してください)

年金(恩給)所得(*)	円
給与所得	円
事業所得	円
農業所得(*)	円
投資、利子所得、不動	円
産賃貸料収入、その他 (*)	

(*)改定通知書、所得証明を添付

農業従事者の場合は、下欄にも記入願います。

耕作地の所有者と 所 有 面 積	(アール)
従前耕作していた耕地等 の処理と現在の耕作従事 者との関連性		

2.この届出を提出する現在の状況について

1)加入している保険 ※〇印でかこむ

健康保険 国民健康保険 その他()

2)職業または勤務先

職 業

会 社 名

所 在 地

勤 続 年 数 年

退職年月日 年 月 日

退職事由 定年 その他()

3.被扶養者の居住している家について

1)被保険者の持家

2)被扶養者()の持家

3)借 家

4)その他

4.扶養義務者の状況について

認定を受けようとする被扶養者を、あなたや、あなた の兄弟姉妹が扶養する義務があります。扶養義務者 全員について、同居・別居にかかわらず記入ください

氏 名	続柄	年	勤務先	月	同居か	住	所
	柄	齢		収	別居か	(都道府	県名)
				万円			

5.認定を受けようとする被扶養者は、これまでどのようにして 生計を立てていましたか。(誰かの被扶養者であった場合は 確定申告書等のコピーを添付してください。)

6.今回、被保険者が扶養申請することになった理由(詳しく)

7.被保険者が被扶養者の生計を維持している証明(追加で

証明書類の添付をお願いする場合があります)

食費 %負担 通信費 %負担

水道光熱費 %負担

家賃または固定資産税 %負担

8.生計維持関係(別居している場合に記入願います)

1)仕送りの方法および年間送金額

2)あなたの仕送りで足りないとき、誰がどのようにして補って いますか。

事		給与規程」	いる	いない			
業		税法上扶着	いる	いない			
主	この届について事実と相違ないことを証明する						
		令和	年	月	日		
の	事業主						
証	住 所						
明	氏 名						