

被扶養者現況調査書(父母・兄弟姉妹・孫)

この用紙は、被扶養者異動届に添付する書類です。

扶養申請を行う際は、この調査書を記入の上、被扶養者異動届と該当する必要書類を添付し、異動の事実発生から原則5日以内に会社担当者様宛てにご提出ください。

(異動の事実発生から1か月以上届け出が遅れた場合は、「申立書」に遅延理由を明記して提出してください。)

記号	番号	被保険者氏名	社員番号

申請対象者(父母・兄弟姉妹・孫)の氏名		続柄	生年月日				年齢
氏名	(フリガナ)		昭和	年	月	日	歳
			平成				
			令和				

※申請対象者について以下ご記入ください

①同居別居区分

		必要書類	
<input type="checkbox"/> 同居	世帯全員分の住民票(筆頭者・続柄記載があるもの)※1および申請対象者の戸籍謄本		
<input type="checkbox"/> 別居※2	別居の理由		
	必要書類		
	1か月の仕送り額	1年間の仕送り額	
月	円	年額	円
		<ul style="list-style-type: none"> 申請対象者と被保険者本人の世帯全員分の住民票(筆頭者・続柄記載があるもの) 申請対象者の戸籍謄本 直近3ヵ月分の仕送りの証明書(送金額がわかる振込明細か預貯金通帳・現金書留等の(写)等) 注)送金元と送金先が明示されているもの 仕送りは「申請対象者」の年取額以上が必要となります。	

※1日本国内に住民票がない場合

国内居住要件の例外に該当する場合は、ヒロセ電機健康保険組合ホームページを参照の上、該当する書類をご提出ください。

国内居住要件の例外に該当しない場合は健康保険の被扶養者になることはできません。詳細はヒロセ電機健康保険組合ホームページをご確認ください。

※2社会による単身赴任での別居の場合は、直近3ヵ月分の仕送りの証明書の提出は不要です。

直系の親族以外は、同居していることが扶養の条件となっていますので、別居中の場合は認定できません。詳細はヒロセ電機健康保険組合ホームページをご確認ください。

②健康保険の加入状況

		必要書類	
<input type="checkbox"/> 健康保険に加入中	加入している健康保険に関する下記いずれかの書類 ・資格情報のお知らせ(写) ・保険証(写) ・資格確認書(写) ・(マイナ保険証登録をしている場合)マイナポータルの資格情報画面のスクリーンショット ※		
<input type="checkbox"/> 健康保険を喪失済み	必要書類	加入していた健康保険	
	資格喪失証明書	資格喪失日	
	左記の書類がない場合は記入	<input type="checkbox"/> 国民健康保険	年 月 日
		<input type="checkbox"/> 上記以外の健康保険	年 月 日

※「資格情報画面」の確認方法はこちらをご確認ください。

<https://img.myna.go.jp/manual/03-01/0169.html>

③申請理由

該当するものにチェック		必要書類
<input type="checkbox"/> 被保険者の入社		
<input type="checkbox"/> 退職・廃業		退職証明書原本または離職票1-2(写) 廃業の場合は廃業届(写)
<input type="checkbox"/> 収入減少		収入減少後3ヵ月分の給与明細(写)
<input type="checkbox"/> 各種給付金受給終了	<input type="checkbox"/> 失業給付	雇用保険受給資格者証(両面写) 注)受給終了印のあるもの
	<input type="checkbox"/> 傷病手当金	支給決定通知書 注)支給終了がわかるもの
<input type="checkbox"/> 雇用契約変更		雇用契約変更後の雇用契約書(写)及び雇用契約変更後3ヵ月分の給与明細(写)
<input type="checkbox"/> その他申請理由()		ヒロセ電機健康保険組合へお問い合わせください

2枚目に続く(1/3)

④収入状況等

		必要書類
<input type="checkbox"/> 無職 <small>注) 申請理由が退職の場合はチェック不要 注) 未就学児、小中学生、高校生、大学生、 専門学生はチェック不要</small>		非課税証明書※1
<input type="checkbox"/> 未就学児、小中学生		
<input type="checkbox"/> 高校生、大学生、専門学生		在学証明書(写)または学生証(写)
<input type="checkbox"/> 会社員・パート・アルバイト <small>注) 学生でパート・アルバイトをされている場合は、 こちらにもチェック要</small>		直近3か月分の給与明細(写)※2
<input type="checkbox"/> 自営業・フリーランス		直近の確定申告書一式(写) 注) 収支内訳書(写)含む、または青色申告決算書(写)
<input type="checkbox"/> 収入減少		収入減少後3か月分の給与明細(写)
<input type="checkbox"/> 失業給付 <small>注) 申請理由が退職の場合は、い ずれかチェック要</small>	<input type="checkbox"/> 待機期間中※3 受給開始予定日()	雇用保険受給資格者証(両面写)または離職票1-2(写)
	<input type="checkbox"/> 受給期間延長	受給延長通知(写)
	<input type="checkbox"/> 受給中※4	雇用保険受給資格者証(両面写)
	<input type="checkbox"/> 失業給付を受給しない	離職票1-2(写)と失業給付を受給しない理由について記載した申立書
<input type="checkbox"/> 雇用保険未加入		申立書 <small>注) 週の勤務日数、所定労働時間、雇用期間および雇用保険未加入の旨を記載したもの</small>
<input type="checkbox"/> 傷病手当金受給中※4		支給決定通知書(写)
<input type="checkbox"/> 年金受給者(老齢・障害・遺族)		直近の年金支払通知書(写)または年金改定通知書(写)

※1取得された証明書が課税証明書だった場合は、記載されている所得に応じた下記の書類を追加添付ください。

- 給与所得: 直近でお勤めされていた会社の退職証明書
- 事業所得、不動産所得: 直近の確定申告書一式(写) 注) 収支内訳書(写)含む、または青色申告決算書(写)
- 雑所得(公的年金等): 受け取られている年金の証書(写)もしくは、直近の年金支払通知書(写)または直近の年金額改定通知書(写)等
- 上記以外: 健康保険組合へお問い合わせください

※2働き始めて3か月分がない場合は雇用契約書(写)と、直近の提出可能な給与明細(写)。

※3受給開始後、月額が3,612円以上の場合は削除が必要となります。

※4受給月額が3,611円以下が条件(60歳以上は4,999円以下)となります。

⑤国籍

		必要書類
<input type="checkbox"/> 日本国籍		
<input type="checkbox"/> 外国籍※		下記いずれかの書類 ・在留カード(両面写) ・特別永住者証明書(両面写) ・外国人登録証明書(両面写)

※日本国内に住民票がない場合

国内居住要件の例外に該当する場合は、ヒロセ電機健康保険組合ホームページを参照の上、該当する書類をご提出ください。

国内居住要件の例外に該当しない場合は健康保険の被扶養者になることはできません。詳細はヒロセ電機健康保険組合ホームページをご確認ください。

⑥被保険者以外で申請対象者の生計費を負担している家族について

		必要書類			
<input type="checkbox"/> 生計費の負担をしている家族はいない					
<input type="checkbox"/> 生計費の負担をしている家族がいる		必要書類			
		生計費の負担をされているご家族の(非)課税証明書			
		以下記入ください			
		認定対象者からみた続柄	職業	年収	
		年齢	負担額		
	年額	万円			

3枚目に続く(2/3)

⑦家族構成について

申請対象者の続柄	①申請対象者の家族の状況	必要書類	
□父または母 (義理含む)	<input type="checkbox"/> 配偶者がいる	本調査書⑧家族の収入状況等に該当する書類および、申請対象者の配偶者に扶養能力がない旨を記載した申立書 注)父母を同時に扶養申請する場合は申立書は不要	
	<input type="checkbox"/> 配偶者がいない 注)⑧の回答は不要です		
	②被保険者の家族の状況		必要書類
	<input type="checkbox"/> 兄弟姉妹がいる	兄弟姉妹の(非)課税証明書	
	<input type="checkbox"/> 兄弟姉妹がいない		
申請対象者の続柄	①申請対象者の家族の状況	必要書類	
□兄弟姉妹孫 (義理含む)	<input type="checkbox"/> 両親がいる	本調査書⑧家族の収入状況等に該当する書類(両親分)および、申請対象者の両親に扶養能力がない旨を記載した申立書	
	<input type="checkbox"/> 両親がいない 注)⑧の回答は不要です		
	②被保険者の家族の状況		必要書類
	<input type="checkbox"/> 兄弟姉妹がいる	兄弟姉妹の(非)課税証明書	
	<input type="checkbox"/> 兄弟姉妹がいない		

⑧申請対象者の家族の収入状況等

		必要書類
<input type="checkbox"/> 無職		非課税証明書※1
<input type="checkbox"/> パート・アルバイト		直近3か月分の給与明細(写)※2
<input type="checkbox"/> 自営業・フリーランス		直近の確定申告書一式(写) 注)収支内訳書(写)含む、または青色申告決算書(写)
<input type="checkbox"/> 収入減少		収入減少後3か月分の給与明細(写)
<input type="checkbox"/> 失業給付	<input type="checkbox"/> 待機期間中 受給開始予定日()	雇用保険受給資格者証(両面写)または離職票1-2(写)
	<input type="checkbox"/> 受給期間延長	受給延長通知(写)
	<input type="checkbox"/> 受給中	雇用保険受給資格者証(両面写)
	<input type="checkbox"/> 失業給付を受給しない	離職票1-2(写)と失業給付を受給しない理由について記載した申立書
	<input type="checkbox"/> 雇用保険未加入	申立書 注)週の勤務日数、所定労働時間、雇用期間および雇用保険未加入の旨を記載したもの
<input type="checkbox"/> 傷病手当金、出産手当金、育児休業給付金受給中		支給決定通知書(写)
<input type="checkbox"/> 年金受給者(老齢・障害・遺族)		直近の年金支払通知書(写)または年金改定通知書(写)

※1取得された証明書が課税証明書だった場合は、記載されている所得に応じた下記の書類を追加添付ください。

- 給与所得:直近でお勤めされていた会社の退職証明書
- 事業所得、不動産所得:直近の確定申告書一式(写) 注)収支内訳書(写)含む、または青色申告決算書(写)
- 雑所得(公的年金等):受け取られている年金の証書(写)もしくは、直近の年金支払通知書(写)または直近の年金額改定通知書(写)等
- 上記以外:健康保険組合へお問い合わせください

※2働き始めて3か月分がない場合は雇用契約書(写)と、直近の提出可能な給与明細(写)。

○注意事項

※本現況調査書に該当するものがない場合や、記載されている必要書類の提出ができない場合は、ヒロセ電機健康保険組合へお問い合わせください。
 ※公的書類は3か月以内に発行されたものをご提出ください。
 ※申請内容を確認後、追加で書類のご提出をお願いする場合がございます。あらかじめご了承ください。
 ※書類はお早めにご提出ください。離職票等、書類の取り寄せに時間を要する場合は、当健保組合までご連絡ください。
 ※必要書類を提出すれば無条件に被扶養者として認定されるものではありません。審査の結果、不認定となる場合もございます。

上記の通り、相違ありません。認定後事実と相違していることが判明した場合は、被扶養者の抹消、給付の停止、医療費の返還請求にも速やかに応じます。

令和 年 月 日

被保険者氏名