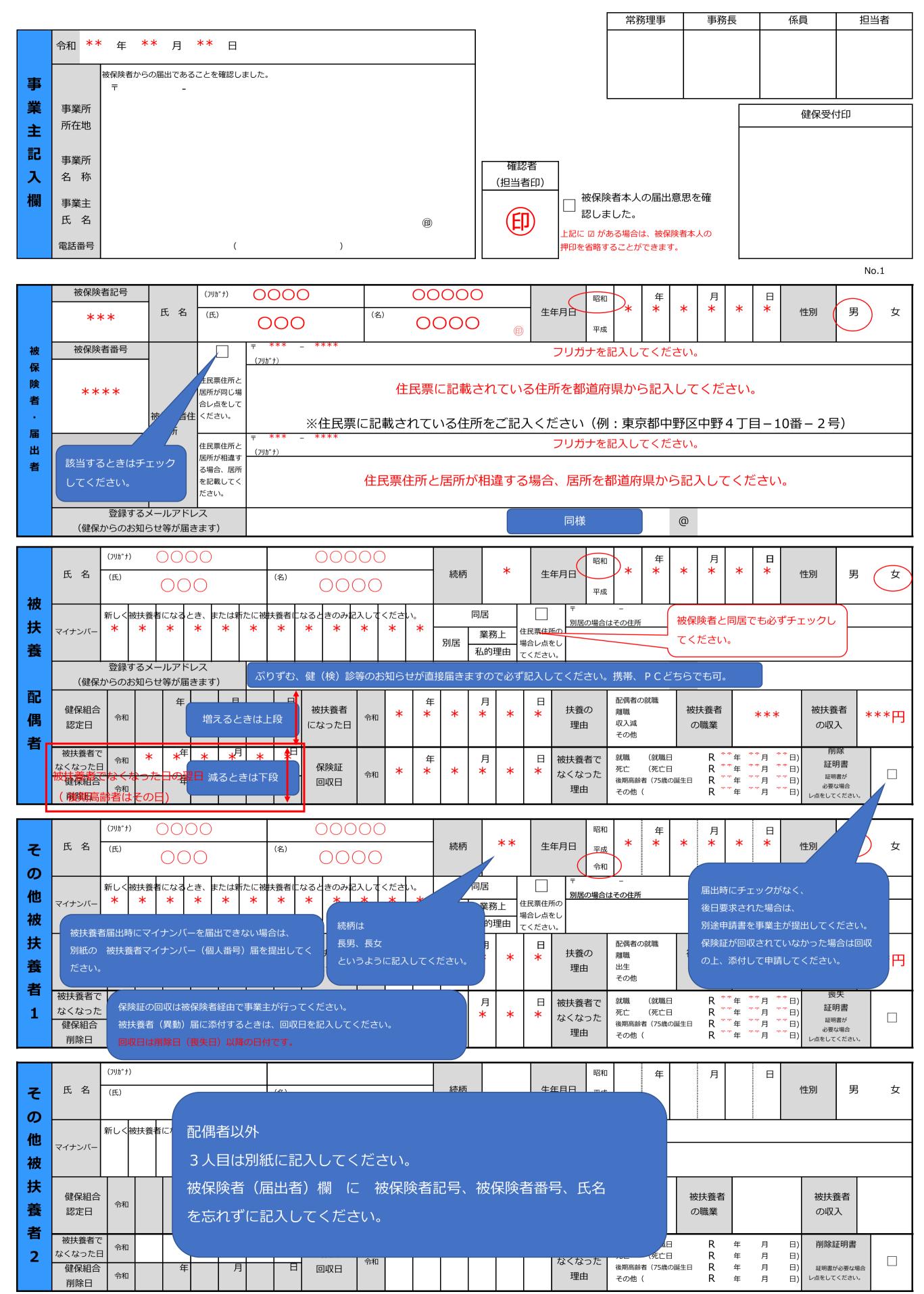
健康保険被扶養者(異動)届兼扶養状況確認書



HOYA健康保険組合"扶養状況事前チェックシート"

※健康保険の扶養とは、「主として被保険者により生計維持している。」状態をいいます。※

※扶養認定および再認定時に、「主とした生計維持者になれる可能性のある方に関しても収入に関する証明が必要です。※

被扶養者は、75歳未満です。(75歳以上は後期高齢者医療制度の対象者のため被扶養者になれません。)

===被扶養者の追加申請をする前に、下記内容をチェックしてください。===



被扶養者は、

配偶者(内縁関係も可)

子・孫

兄・姉・弟・妹

父母・祖父母などの被保険者の直系尊属です。

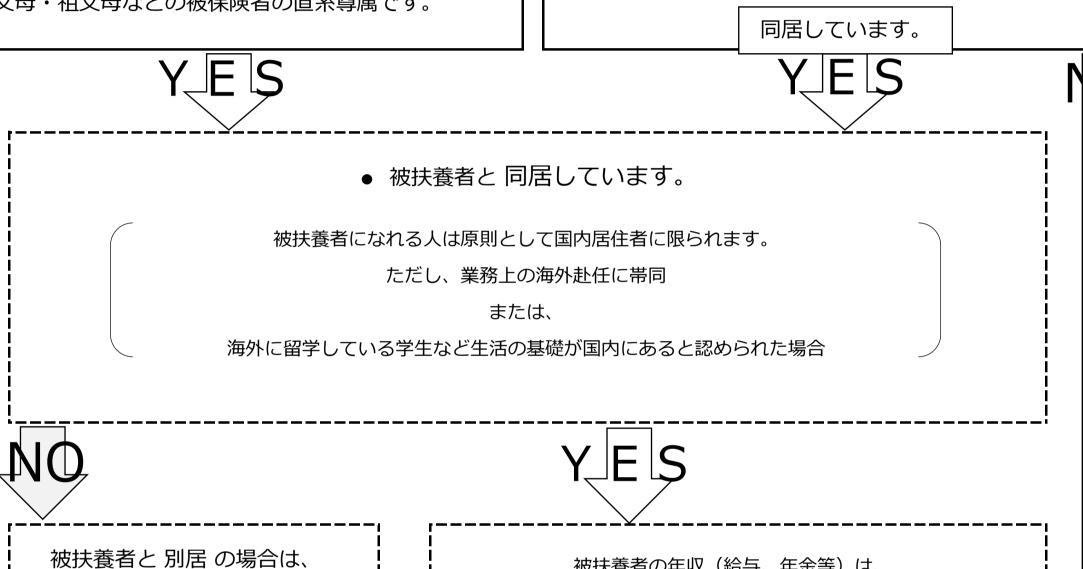
被扶養者は、

左記以外の3親等内の親族

配

被保険者の配偶者(内縁関係も可)の父母・連れ子 偶者(内縁関係も可) 死亡後の父母・連れ子です。

く被保険者と同居していることが条件になる人>



- 被扶養者の年収 < 被保険者からの 仕送り額
- 被扶養者と同居している世帯の中に 主とした生計維持者がいない。

ことが必要です。

被扶養者の年収(給与、年金等)は、

130万円未満

(60歳以上の方または障害者は年収180万円未満)

かつ

被保険者の年収の2分の1未満であることが必要です。

失業給付を受けようとしている、

または、受けている方は、被扶養者にはなれません。

EŞ

ES

次ページにお進みください。

被扶養者ではありません。

令和4年10月11日現在

家族を健保の被扶養者とするときの申請証明書類について

まず最初に、扶養状況確認書の"扶養状況事前チェックシート"でチェックし、扶養申請できることを確認してから下記をご確認ください。

所得に関する提出証明書類(コピー可) 被扶養対象者の年齢 別 0~17歳 不要 居 の 無職・アルバイト等 |直近の所得証明 or 直近の源泉徴収票 or 直近の非課税証明 時 退職 離職票1、2(原本)または雇用保険資格喪失通知書(原本) 全 18~59歳 員 失業給付受給後 | 失業給付を受け終わったが就職できなかったときは、失業給付受給資格者証(原本) 0 雇用形態の変更 変更後の雇用契約書 住 民 近 無職・アルバイト等 直近の所得証明 or 直近の源泉徴収票 or 直近の非課税証明 ケ が 退職 離職票1、2(原本)または雇用保険資格喪失通知書(原本) 月 必 の 失業給付受給後 | 失業給付を受け終わったが就職できなかったときは、失業給付受給資格者証(原本) ず 60~74歳 仕 雇用形態の変更 変更後の雇用契約書 必 送 要 り 証

75歳からは後期高齢者制度に加入します。

年金を受給しているときは、年金通知書

年金受給者

収入に関する証明は上記の通りです。

(収入がないときは収入が 0円 であることを証明する非課税証明が必要です)

扶養申請対象者に被保険者以外の生計維持している親族がいるときは、その親族の前年の収入を確認できる証明書が必要です。

【夫婦共同扶養に関する審査】

配偶者を扶養していない方で、配偶者以外を扶養申請する場合は下記の証明書を提出してください。

【夫婦共同扶養】に該当しますので、ご夫婦のどちらが主とした生計維持者であるかを確認するために、

被保険者および配偶者の過去・現在・将来の所得に関する証明が必要です。

	· 被 [入社時	新規	出生時の出産者
仔	·/〈 保	<過去>	直近の所得証明または源泉徴収票	直近の所得証明または源泉徴収票	直近の所得証明または源泉徴収票
	険	<現在>	入社時報酬月額、※ i 賞与見込み	直近3ヶ月の給与明細+1年間の賞与明細	直近3ヶ月の給与明細+1年間の賞与明細
	者	〈未来〉	雇用契約書	雇用契約書	※ ii 育休期間、給与支給有無証明

			新規	出生時の出産者				
	一般	<過去>	直近の所得証明または源泉徴収票	直近の所得証明または源泉徴収票				
配		<現在>	直近3ヶ月の給与明細+1年間の賞与明細	直近3ヶ月の給与明細+1年間の賞与明細				
偶		<未来>	雇用契約書	※ ii 育休期間、給与支給有無証明				
者	自営業	<過去>	直近の所得証明および確定申告控え(内訳表込み)	直近の所得証明および確定申告控え(内訳表込み)				
		<現在>	自営収入見込み	自営収入見込み				
		<未来>		日百48八元匹()				

※ i 賞与見込みは、被保険者が労働契約書等で確認し証明する※ ii 育休期間、給与支給有無証明は、事業

◆所得証明書や非課税証明書は、住民票 のある役所の窓口で発行依頼してください

主が証明する

証明書類は、状況に応じて別途提出していただくこともあります。

被扶養者認定後も、毎年、再認定審査を行います。

このページは提出 <不要> です。

健康保険 扶養状況確認および誓約書

===複数の被扶養者を申請するときは各被扶養者毎に提出してください。===

					==:	=授奴の	州(大食石		業所間異動時		に挺山し		±01° =					N o .:
扶養申請対象者	(氏)	(名		000	00		続柄	*	生年月日	昭和 平成 令和	4 * *		月 *		日 年樹*		性別	男女
1	扶養申請理由	-		<u> </u>	=	=== (ずれかの	左の 🗆 に	: 図 をして	ください	1。 その	の他のと	きは理由	を詳し	くご記入	くださ	い。 = = =	=
	被保険者の入社	退職			結婚・出産	・介護		掠	気療養等			出生		その	の他 	(
2	扶養申請対象者の前健康保険加入状況 === いずれかの左の □ に ☑ をしてください。 無保険のときは資格喪失日をご記入ください。 ===																	
3										=								
	□ 未就学 □ 学生 □ 就業者および自営業者 □ □ ^{退職者} 令和 * * ^年 * * ^月 * * ^日 → 任意継続保険加入									有 無								
	年金等受給者(老齢基	礎年金)	(老	龄厚生年 	≡金) (遺	遺族年金)) (障害	雪年金)	(企業年	金)		===	年金の種	重類を(つ で囲ん	しでくた	ごさい。==	=
	雇用保険受給有り	無 受	給終了日	3 令和	□ * *	* ^年 *	* 月	* * =		無職	・無収入			その	の他			
4	扶養申請対象者には被保険者以外	トに生計	維持して	こいる親	族がいます	か?		有 無			===(ハずれか	を〇	で囲んで	でください	, \ _o = =	= =	
-								L (1))の場合は	その親族	の所得に	関する語	証明書の)提出が	必要です。	0		
5	被保険者(申請者)の生計費			==					扶養者は被係 かに必要な費							を指し)ます。	
	被他	保険者			<u> </u>		健保使用欄											
	給与(標準報酬)	 月額)			***	****		1										
収	行政からの子供手当	——— 等(月額	į)		**	***	用											
入							円		EXCEL	版は計	算式だ	バ入っ	ていき	ます。				
	合計					0 4	Image: Control of the	1										
							<u>円</u> 扶養「	申請対象	 者									
	給与等(月額	 頁)			**	***		支		項目		費	用負担都	当	送金先		月額	健保用
	年金等(月額	 頁)			**	***	円 /	出	住居費(家賃	・住宅ローン	ン等)(月	額) (0000		• • •		****	
収							円 一	_ ^ 別		建費(月額	頁)	C	0000		• • •		****	円
入	 <別居の場合> 被保険者が	 からの仕	 送り(月]額)	**	***	<u> </u>	居 の	水道・	 光熱費 ((月額)	C	0000		• • •		****	円
	 <別居の場合> 被保険者以	 外からの	 仕送り	(月額)	**	***		場。										円
						0	円	合 ∨		合計							0	円
6	誓約欄						円 = = 名	・ 項目の左の	<u> </u> の欄に、チェ	ニック 🛭	をして	ください	·。 = =	=				円
	 HOYA健康保険組合が実施してい	 ハる家族	の健康約	 雔持・予	 防事業とし	 ての健	(検) 診等	の対象者	である場合は		 内な参加	 を促し、	医療費	の節減に	 ご協力しま	 ます。		
П	扶養申請対象者の年間収入が被								上または障害	者は年収	(180万円	円)を超過	過したと	こきは、		を削除	するために、	、5日以内(
	「被扶養者(異動)届」に「健					を経由し	して提出し	ンます。 										
	被扶養者が別居になった場合は					かまま	× (田まり		東京仏院か仏	『今≠¥≡エ↓	たぶん!		<u></u>	一				
	「雇用保険の受給開始」または											ノ尹耒土′	を経田し	ノ(掟山	<u>しま</u> り。 ———			
	扶養削除手続きが遅延しても、 																	
	扶養削除対象者が、削除事由発 	土口依に	.、HOY/									9 。						
	HOYA健康保険組合 上記の記載事項に相違						られが な(ハか再度研 被保険 氏名)			00)OC)	_
!			ì	 艮職直		票1、2	・ - ・- 2が未発	行のため	· - · - ·	-・- ない方	の誓約	- · - ·]書		· - ·		· · ·		:
i : :	被扶養対象者氏名			00	00	0												! : !
						月 *	* *		推職票提出 ³	予定日	1	例えば	ず・ ・	• • =	∮和○⁴	年〇	月末	; ; ;

上記に記載しました、離職票提出予定日までに提出しなかったときは、被扶養者認定日にさかのぼり、被扶養者認定を取り消されることを了承します。

離職票提出時の届出書

==被扶養者認定後、離職票が発行されましたら提出する際この届出書をご使用ください。==

被保険者記号	被保険者番号		(氏)	(名)		(氏)	(名)	
000	0000	被保険者	000	0000	被扶養者	000	0000	

提出を予定しておりました、離職票1と2が発行されましたので、ここに提出をさせていただきます。

離職票1と2の原本を添付いたします。

今後、失業給付を受給する時は、被扶養者を外れる届出をすることをお誓いいたします。

万一、届出を怠った場合には、被扶養者資格を認定日にさかのぼり削除されることがあることに同意いたします。

退職により被扶養者申請事をする際に 離職票1、2が未発行のため添付できないときに 後日発行された時点で健保へ提出ます。 その際の添付の表紙としてご使用ください。

確かに、離職票1と2の原本を受領いたしました。

内容を確認させていただきましたので、離職票1と2の原本を返却いたします。

ご協力ありがとうございました。

令和 年 月 日 担当: HOYA健保/松永