

被保険者の家族構成と扶養関係現況書

[被扶養者（異動届）に添付して提出してください。]

1. 被保険者の現況

イ. 被保険者証の記号 _____ 番号 _____ 氏名 _____

ロ. 被保険者の収入（月収、手取額を該当する欄に記入してください）

＊2ヵ月以上の期間毎の収入は月額に換算したもの

1	勤労所得（健康保険に加入している会社から）	円
2	勤労所得（他の会社から）	円
3	副業所得（農業自営業等の事業所得、原稿料出演料等）	円
4	利子収入（預貯金等の利子収入等）	円
5	不動産収入（土地・家屋等の賃貸収入等）	円
6	投資所得（株式配当金、決算剰余配当金等）	円
7	その他の収入（ ）	円
1ヵ月の総合収入		円

ハ. 被保険者と同居している者の数 _____ 名（内被扶養者数 _____ 名）
同居者の内容（ _____ ）

ニ. 被保険者の住居の状況（該当するところを○で囲み維持費、賃貸料等を記入）

持家 借家 民営アパート 公営住宅 社宅 その他（ _____ ）

上記住居の1ヵ月の維持費または賃貸料 _____ 円

ホ. 被保険者の世帯での1ヵ月の家計費概算額 _____ 円
（ただし上記ニの額を除く）

2. 今回、被扶養者とする者の現況

イ. 届出前、最終時の状況について

種別 \ 氏名	（ 才 ）	（ 才 ）
① これまでの扶養状況	☐ 以前から被扶養者だった⇒被保険者の状況を記入 ☐ これまで他の保険資格を有していた⇒その時の状況を記入	☐ 以前から被扶養者だった⇒被保険者の状況を記入 ☐ これまで他の保険資格を有していた⇒その時の状況を記入
② 職業		
③ 会社の名称		
④ 会社の所在地		
⑤ 会社の退職日	令和 年 月 日	令和 年 月 日
⑥ 退職の理由		
⑦ 退職時の報酬月額		
⑧ 加入社会保険の種類		
⑨ 加入社会保険の記番号	記号 番号	記号 番号

ロ. 今回、被扶養者とする者の収入の状況

a	雇用保険失業給付受給の有無	有（ 年 月 日まで日額 円） ・ 無
b	年金等受給の有無	有（現在 を裁定請求中 月額約 円） ・ 無
c	その他の収入	有 ・ 無
	1. 退職金の有無	有（退職時 円） ・ 無
	2. 事業関係 事業内容	月収平均 円
	3. 投資所得、利子収入	月収平均 円
	4. 不動産収入	月収平均 円
	5. その他	月収平均 円

ハ. 家族構成（今回申請する被扶養者（本人）を中心とする同居、別居すべての家族について記入すること）

氏 名	続柄	年 齢	職業(勤務先)	月 収	同居 別居	住 所	被扶養者となる者 への生活援助額
	本人						—
							有 円・無
							有 円・無
							有 円・無
							有 円・無

ニ. 公的生活扶助の有無 有（ 区市町村） ・ 無

ホ. 今回、申請する被扶養者が別居している場合（該当する所を○で囲み所定事項を記入すること）

a	被扶養者の住居について 持家、借家、アパート、その他	1 ヶ月の家賃等 円
b	他の同居者の有無	無・有（同居者の月収 円
c	被扶養者となる者の1 ヶ月の生計費	円
d	被保険者から送金等により援助される1 ヶ月の額	円
e	被保険者以外の者よりの援助の有無	無・有（ より） 円

ヘ. この届を提出する前に、今回、申請する被扶養者を扶養していた者の有無

無・有（氏名 ）

扶養しなくなった理由（具体的に詳しく記入してください）

上記のとおり相違ありません。

令和 年 月 日

被保険者の 住 所
氏 名

自宅の電話番号（ ）

印