

# 被扶養者申請に伴う状況届

提出日	令和 年 月 日	18歳以上の方を扶養する時は提出が必要です	
被保険者証の記号・番号		被保険者氏名	
記号	番号 (右詰め)		
※枝番(-00)記入は不要です			
被扶養者として申請する方の氏名		生年月日	年齢 続柄
		昭和 平成	年 月 日
《申請理由》…詳しく記入してください			
*該当にチェックを入れ必要事項を記入してください			
加入していた(加入している)健康保険は			
<input type="checkbox"/> 被保険者が加入していた健康保険の被扶養者として加入していた			
<input type="checkbox"/> 被保険者以外の方の扶養として加入 <input type="checkbox"/> 未喪失 <input type="checkbox"/> 喪失済(資格喪失日 年 月 日)			
<input type="checkbox"/> 健康保険の本人として加入 <input type="checkbox"/> 未喪失 <input type="checkbox"/> 喪失済(資格喪失日 年 月 日)			
<input type="checkbox"/> その他( )			
現在の主たる生活費について			
<input type="checkbox"/> 被保険者が全面的に負担 (負担割合 100%)			
<input type="checkbox"/> 被保険者が一部負担 (負担割合 %)			
<input type="checkbox"/> 被保険者のほかに負担している者がいる (続柄 ) (負担割合 %)			
収入について(被扶養者として申請する方の)			
パート、アルバイト等の給与収入	<input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> ある(月額	円)
各種年金収入	<input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> ある(年額	円)
自営業収入(事業/不動産/農業/販売等)	<input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> ある(年額	円)
傷病手当金、出産手当金、生活保護費等	<input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> ある(月額	円)
失業給付金	<input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> ある(日額	円)
失業給付金なしの場合 : <input type="checkbox"/> 申請中(予定)(開始予定 年 月 ) <input type="checkbox"/> 受給資格なし <input type="checkbox"/> 受給しない			
被扶養者として申請する方は学生ですか(予備校、各種専門学校を含む) <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい			
日本国籍以外の方、日本に住民票 <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> 申請中			
在留カード <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> 申請中			
別居の場合理由を記入してください(本状況届の被保険者と同居の方は記載不要)			
<input type="checkbox"/> 会社が認める単身赴任による別居 <input type="checkbox"/> 学生で通学のため一時的別居 <input type="checkbox"/> 施設入居のため			
<input type="checkbox"/> 世帯が別のため <input type="checkbox"/> その他( )			

現在の生活・収入状況に応じて、「課税(非課税)証明書」「住民票」「収入証明」

「年金改定通知(写)」等を提出頂きます。

詳細は、被扶養者申請書(T-011)の2ページ目をご参照ください。