

① 令和 3 年 4 月 1 日

被 扶 養 者 無 職（無 収 入） 確 認 書

※扶養状況調査用

下記の者は 無職(無収入)であり、被保険者により生計を維持していることを証明いたします。

※枝番(-00)記入は不要です。

② 被保険者の記号・番号（申請者）											③ 被保険者氏 名		フリガナ	ケンコウ	タロウ
記号	1	2	3	番号 (右詰め)	4	5	6	7	8	9	0		健康	太郎	
											④ 被扶養者氏 名		フリガナ	ケンコウ	ハナコ
													健康	花子	
◆被扶養者者が、現在 無収入であること 及び 被保険者が引き続き生計維持をしている旨を記載ください。															
⑤ 令和2年3月31日付で離職後、雇用保険を受給しながら再就職活動を行っていましたが、															
令和2年12月25日に再就職先が決まらないまま雇用保険の受給終了となりました。															
令和2年12月25日から私の被扶養者として認定いただきましたが、現在も再就職活動継続中で															
収入がなく、私が生計維持している状況です。															
なお、被扶養者の認定基準を外れた時は、直ちに扶養削除の手続きをいたします。															

※被扶養者の方に前年収入があり、現在も 無職(無収入)の場合は、市区町村の発行する所得証明書 または、非課税証明書に加え、当確認書を提出してください。

T-021 被扶養者 無職(無収入)確認書 … 扶養状況調査用(記入例)

☆ ルネサス健康保険組合にて、年1回実施の「被扶養者状況確認調査」に於いて、被扶養者の方に
前年収入があり、現在 無職(無収入)の場合は、当確認書を提出していただきます。

【被保険者記入・確認事項】

- ① 申請年月日は必ず記入願います。
- ② 被保険者の記号・番号を正確に記入願います。 ※枝番(-00)記入は不要です。
- ③ 被保険者氏名を自署願います。
- ④ 被扶養者氏名を記入願います。
- ⑤ 被扶養者が、現在 無収入であること 及び 被保険者が引き続き生計維持をしている旨を、
被保険者が上述の記入例に沿って確認書を記入願います。