

被扶養者認定のための理由書

1. 認定対象者が扶養されるまでの経過（この届をするまでの認定対象者の状態を詳しく記入）
（勤めていた会社名・勤続年数・退職金の有無・雇用保険の有無及び受給の有無等現状を記入）

2. 認定対象者の現在の状況（今、何をして過ごしているのか記入して下さい。）

3. 扶養しなければならない理由を記入して下さい。

4. 認定対象者が現在加入している健康保険の種類を下記より選んで○で囲んで下さい。

国民健康保険 ・ 任意継続被保険者（保険料 月分まで納付済み）

その他の健康保険（ ） ・ 被保険者以外の者の被扶養者 ・ 未加入

5. 被保険者以外に扶養すべき者がいないか？その旨と被保険者の続柄を記入して下さい。

6. 別居の場合、別居先では被保険者とどのような関係の方と同居しているのか、また仕送りの額と送金方法を記入して下さい。（送金の証明書は最低6か月分の添付をお願いいたします。）
手渡し不可。金融機関などでの振込みが確認できるもの。

※ 記入上の注意 1～4までの項目は必ず記入して下さい。

※ 誓約書

なお 認定後 認定基準を超える収入があることが判明した場合は、健康保険組合の指示に従います。
認定の取消など健康保険組合の取り扱いにおいて異議申し立ていたしません。
また、健康保険組合より必要な書類の提出の要請があれば速やかに提出に従います。

記号 _____ 番号 _____

被保険者氏名 _____