## (扶養認定に伴う) 現況・理由書及び誓約書

離職

扶養認定審査に使用します。 該当箇所 にチェック**ノ**してください。 網掛けの太枠に必要事項を記入願います。

	掛けの人件	に必要事項を記	八願いまう	,							
被保険者 証	記号 <b>10</b>	番号 1111	被保険者 氏名	品川	太郎	文	申請 対象者 氏名	Ē	品川 花子	2	
1 扶	└──── 後申請理由						1/11				
<del></del>		人社 ✓ 左記.	以外の理	由 理由詳細を	下記にご	ご記入くだ	ださい。				
糸	吉婚・出産・ク	11211111111111111111111111111111	め								
L	病気・けが	7									
	扶養申請対象者の今まで加入していた健康保険										_
	国民健康保険組合 健康保険組合		世帯主氏名被保険者氏名		品川 花子		世帯主との続柄		-	本人	
·····	全国健康保険協会(協会けん)						子 被保険者との続柄 被保険者との続柄		本八		
その他(共済組合など)			被保険者氏名			被保険者との続					
·····		*****	)内(		<b>た</b> してくだ	さい 《 `			ください		
	<b>快養申</b>										_
<u>.                                </u>	かている	<b>~</b>	)`_	就業開始							
<b>ノ</b> 退	融した ()	雇用保険受給しな	い・延長する)		退職日		2019年3月31日				
	<b>E用保険受給</b>					受給満了日					
	金受給中	(老齢厚生年金	き・老齢基	基礎年金・遺族	医年金・	障害年金	金・その	他≪		≫)	_
家	《事専念(子	育て・ 介護等)									_
4 被	と保険者・申	請者の生計費に		※ 生計費と	は、生きて	こいくため				<b></b>	_
T&A	被保険者(月額) 給与 <b>300,000</b>				申請対象者(月額) 引ご自身の収入(給与等) <b>0</b>						П
	<del>59</del> この他収入		300	300,000円ご自身の収入0円ご自身の収入							円円
以 入 上	. V / IE-KX / V			- 1,	被保険者からの援助額			120,0		円	
					被保険者以外からの援助額			額	<b>0</b>		
	:居費 *賃・は字ワ・ハ	//## ( 昌粉)	60	60,000 円		住居費 (家賃・住宅ローン/世帯人員数)			60,00	00	F.
TH 155	家賃・住宅ローン/世帯人員数)  ②費    上道・		30,000 円		食費		▼ / 戸川八只外/		30,00	00	F.
				•	水道・光素 通信費 医療費 教養娯楽費		<b>3</b> 合、	15,00		F.	
要運			,					5,00		F.	
			-					5,00		円	
費	1 期 単 関 係 須		15	<b>,000</b> 円	教養與9	<b>発質</b>		$\longrightarrow$	5,00		円円
	被保険者	本人にかかる1ヶ月	$\searrow$ 130		合申請	対象の被	扶養者にな	<b>いかる</b> 口	120,0		円,
5 下	見 あたりの生	計費の目安	。必ず確認	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	<b>1</b> 5,	目あたりの	生計費の目	岁片			
		入が被保険者の収入の				(cn告n L	フル除生き	47+100 E III	) ナ.却、瓜フ	日:7.7.0	D#
<b>ノ</b> ☆	14-	)		9 る兄込みもしへん 〔証」を添付し提出		(00)成以工	人(4)早青6	1は100万円	) を胆廻りる	兄込みい	) 47/
<b>ノ</b> 「雇	<b>一 内容</b> ? 雇用保	を確認し全てに2	 こは、5日以F	ー 内に「被扶養者(異	動)届」に「	健康保険調	 証」を添付し	届出します。	0		_
・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	養削除手続きが	が遅延した場合は「事	由発生日 ル	潮り 扶養削除とれ	でる事に対し		立てしまれ	<u> </u>			_
		事由発生日後にローソ							·- <del></del>		_
										<u> </u>	_
上記の記	記載事垻に 「	相違いないことを	ど	中請いたし <sup>3</sup>	- 7° .			帰れにご注意 		J	
						20	)19 <sup>4</sup>	<b>F</b> 4	月	2	E
事業主											
尹禾土				<b> </b>	安保険者			- III -	<b>-</b> -		
	1			12	氏名			品川	太郎		

※提出いただいた個人情報については、健康保険組合で厳重に管理し、適用・給付業務以外での使用は一切いたしません。