

(扶養認定に伴う) 現況・理由書及び誓約書

任継

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

被保険者証	記号	番号	被保険者 氏名	品川 太郎	申請 対象者 氏名	品川 花子
	○△	1111				

1 扶養申請理由

被保険者の入社	<input checked="" type="checkbox"/>	左記以外の理由 理由詳細を下記にご記入ください。
結婚・出産・介護		
病気・けが		被保険者の退職に伴い、任意継続へ世帯全員移行のため

2 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	世帯主氏名		世帯主との続柄	
✓ 健康保険組合	被保険者氏名	品川 太郎	被保険者との続柄	妻
全国健康保険協会(協会けんぽ)	被保険者氏名		被保険者との続柄	
その他(共済組合など)	被保険者氏名		被保険者との続柄	

3 扶養申請対象者の現在の状況 ()内の該当箇所に○をしてください。《》内に詳細をご記入ください。

学生 (大学・専門学校・予備校・その他《》)		
✓ 働いている	就業開始日	2017年8月1日
退職した (雇用保険受給しない・延長する)	退職日	
雇用保険受給終了	受給満了日	
年金受給中 (老齢厚生年金・老齢基礎年金・遺族年金・障害年金・その他《》)		
家事専念(子育て・介護等)		

4 被保険者・申請者の生計費について ※ 生計費とは、生きていくため(生活・暮らし)に必要な費用

被保険者(月額)		申請対象者(月額)	
収入	給与	0 円	ご自身の収入(給与等) 50,000 円
	その他収入	300,000 円	ご自身の収入(年金等) 0 円
		円	被保険者からの援助額 70,000 円
		円	被保険者以外からの援助額 0 円
支出 (必要生計費)	住居費 (家賃・住宅ローン/世帯人員数)	60,000 円	住居費 (家賃・住宅ローン/世帯人員数) 60,000 円
	食費	30,000 円	食費 30,000 円
	水道・光 追加項目がある場合、 記入して下さい	15,000 円	水道・光熱 追加項目がある場合、 記入して下さい 15,000 円
	通信費	5,000 円	通信費 5,000 円
	医療費	5,000 円	医療費 5,000 円
	自動車関係費	15,000 円	教養娯楽費 5,000 円
	合計 被保険者本人にかかる1ヶ月 あたりの生計費の目安	130,000 円	合計 申請対象の被扶養者にかかる 1ヶ月あたりの生計費の目安 120,000 円

5 下記の記載事項に相違ないことを誓約し、申請いたします。

必ず確認し、 にチェック☑してください。

<input checked="" type="checkbox"/> 対象者の年間収入が被保険者の収入の1/2を超過する見込みもしくは、130万円(60歳以上又は障害者は180万円、配偶者を除く19歳以上23歳未満)の場合は、5日以内に「被扶養者(異動)届」に「健康保険各証」を添付し提出します。 ※10歳未満の場合は、5日以内に「被扶養者(異動)届」に「健康保険各証」を添付し提出します。
<input checked="" type="checkbox"/> 内容を確認し全てに☑
<input checked="" type="checkbox"/> 「雇用保険」に記載する場合は、5日以内に「被扶養者(異動)届」に「健康保険各証」を添付し提出します。
<input checked="" type="checkbox"/> 扶養削除手続きが遅延した場合は「事由発生日」に遡り、扶養削除となる事に対し、異議申し立てしません。
<input checked="" type="checkbox"/> 対象者が、削除事由発生日後にローソン健康保険組合の健康保険各証・マイナ保険証を使用した時は、その医療費を全額返納します。

上記の記載事項に相違ないことを誓約し、申請いたします。

日付の記入漏れにご注意ください

2025 年 4 月 2 日

事業主

被保険者
氏名

品川 太郎