

被扶養者加入に関する申立書（その1）

－認定対象者年齢18歳以上の方－
 （必要ある場合を除き高校生以下は提出不要）

該当する□に✓、詳細を記入し、添付書類を揃えて提出してください。
 状況により追加で書類を提出していただく場合があります。

被 保 険 者	記号・番号	XXXX - XXXXXX	対 象 者	氏名	健康 花子	続柄	妻	7. 認定対象者の 今後1年間の収入	収入内訳(無い場合・無に○、有る場合・金額)			無	有(金額)	該当項目に必要な添付書類
	氏名	健康 太郎		扶養申請 前の状況	<input type="checkbox"/> 会社員 <input checked="" type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 無職	年齢	**		① 給与と収入(パート・アルバイト含む)	無	年額 960,000	→ 給与支払見込証明書 又は 直近3ヶ月の給与明細コピー		
1. 扶養申請の理由(あてはまるもの全てに✓)				該当項目に必要な添付書類				② 年金・恩給収入	無	年額	→ 年金振込通知書コピー 又は 年金改定通知書コピー			
<input type="checkbox"/> 結婚したため (日付: 年 月 日)				→ 婚姻日がわかる書類				③ 事業収入・不動産収入	無	年額	→ 「収支内訳書」を含む 「確定申告書」の全ページ写し → その他事業内容の説明に 必要な書類			
<input type="checkbox"/> 退職したため (日付: 年 月 日)								(事業内容:)						
<input type="checkbox"/> 事業を廃業したため (日付: 年 月 日)				→ 廃業届コピー等 廃業を証明できる書類				売上から直接的必要経費を除いた金額			※直接的必要経費: 仕入原価、原材料費			
<input type="checkbox"/> 収入が減少したため				→ 雇用契約書 又は 給与支払見込証明書				④ 利子収入・投資収入	無	年額	→ 確定申告書第一表、第二表コピー			
<input type="checkbox"/> 雇用保険失業給付の受給が終了したため				→ 雇用保険受給資格者証両面コピー				継続性のある収入益						
<input type="checkbox"/> 被保険者が古河電工健保へ加入したため								⑤ 雑収入(原稿料・印税・講演料等)	無	年額	→ 確定申告書第一表コピー			
<input type="checkbox"/> 学生のため(大学生、予備校生、専修・専門学校生、高専生含む)				→ 在学証明書 又は 学生証両面コピー				売上から直接的必要経費を除いた金額			※経費として認めるもの: 仕入原価、原材料費			
<input type="checkbox"/> その他(理由:)				→ 当組合にご相談ください				⑥ 雇用保険失業給付	無	受給額	→ 雇用保険受給資格者証両面コピー			
2. 今まで加入していた健康保険について				該当項目に必要な添付書類				(受給開始日 年 月 日)						
<input checked="" type="checkbox"/> 国民健康保険				→ 保険証コピーまたは資格情報のおしらせコピー				⑦ 健康保険給付金(傷病手当・出産手当)	無	受給額	→ 支給決定通知書コピー			
<input type="checkbox"/> 健康保険組合・協会けんぽ・共済組合等				→ 健康保険資格喪失証明書(当組合の被保険者で				(受給開始日 年 月 日)						
<input type="checkbox"/> 健康保険未加入(理由:)				あった場合は不要)				⑧ 奨学金(返還義務のないもの)	無	年額	→ 支給決定通知書コピー 又は 振込通知書コピー			
3. 退職後1年未満の方				該当項目に必要な添付書類				⑨ 他者からの援助(養育費・慰謝料)	無	年額	→ 収入額を確認できるもの			
<input type="checkbox"/> 雇用保険に加入していた				→ 雇用保険受給資格者証両面コピー				(氏名・続柄:)						
<input type="checkbox"/> 雇用保険受給資格者証交付前の場合				→ 離職票1と2コピー+加入に関する申立書(その2)				⑩ その他 継続性のある収入	無	年額	→ 収入額を確認できるもの			
<input type="checkbox"/> 離職票、雇用保険受給資格者証交付前の場合				→ 被扶養者加入に関する申立書(その2)				(内容:)						
<input type="checkbox"/> 雇用保険に加入していなかった				→ 被扶養者加入に関する申立書(その2)				①～⑩ の合計金額			← 無収入の場合は0を記入			
4. 出産の予定がある方				該当項目に必要な添付書類				⑪ 申請前から無職無収入で、今後も無職無収入である (上記全て「無」に○があること)			→ 最新年度の「公的収入証明書」 自治体発行の「課税(非課税)証明書」、「所得証明書」 、「所得・課税証明書」等			
<input type="checkbox"/> 出産予定日 (日付: 年 月 日)				→ 母子手帳の表紙と予定日の頁コピー				8. あなたはこの認定対象者の生計費をどの程度負担していますか						
<input type="checkbox"/> 出産手当金を受給する <input type="checkbox"/> 出産手当金を受給しない				受給する場合→ 前の健保の標準報酬月額証明				<input checked="" type="checkbox"/> 80%以上 <input type="checkbox"/> 60%以上 <input type="checkbox"/> 50%以上 <input type="checkbox"/> 50%未満						
5. 生活世帯の状況				該当項目に必要な添付書類				9 誓約欄						
<input checked="" type="checkbox"/> 同居								本申立書の内容に虚偽がないことを誓約いたします。申告後、扶養状況に変更があった場合は速やかに届け出ます。届出義務を怠ったり、届出内容が事実と異なっていた場合は、遡っての資格取消しを受け、当該期間にわたり古河電工健康保険組合が負担した医療費及び給付金の全てを返戻いたします。						
<input type="checkbox"/> 別居: 被保険者が単身赴任・長期助勤・長期出張								被保険者氏名: 健康 太郎						
<input type="checkbox"/> 別居: 認定対象者が自宅から通えない学校に通学				→ 在学証明書 又は 学生証両面コピー				10. 申立内容について説明が必要な場合はこちらに記入してください。						
<input type="checkbox"/> 別居: 認定対象者が介護福祉施設や障害者施設に入所				→ 入所証明書										
<input type="checkbox"/> 別居: その他 理由:				→ 直近3ヶ月の仕送り実績を確認出来る書類コピー (振込明細書、現金書留控え、通帳の写し等)										
仕送りの目安				※仕送りの手渡しは認めません										
標準生計維持費(人事院が算定する平均的な生活費)				※まとまった金額を渡すことは認めません										
https://www.iinji.go.jp/content/000005222.pdf				※「被保険者から認定対象者へ」が明確であること										
				※毎月継続的に仕送りしていること										
6. 被保険者の他に収入のある同居家族がいる場合				該当項目に必要な添付書類										
氏名:				→ その方の収入を証明できる書類 (認定対象者が配偶者の場合は不要)										
続柄:														