

健康保険 被扶養者申請調書 <その他用>

Table with 8 columns: 保険証, 記号, 番号, 被保険者氏名(従業員), 配偶者の有無, 扶養申請対象者の氏名, 続柄, 年齢. Values include 1234, 123456, 健康 太郎, 有, 健康 幸子, 母, ●●.

※被保険者に配偶者がいる場合[必要書類⑨]も添付のこと。(健保で扶養認定をうけている場合省略可)

★今回扶養申請する方について記入してください。(当該事項に○をし、記入箇所はもれのないようにしてください。)

Section 1: 今回扶養申請することになった理由を選択し、日付やその理由を記入ください. Includes options for death, divorce, retirement, etc.

Section 2: 直近に加入されていた健康保険について記入ください. Includes options for National Health Insurance, etc.

Section 3: 雇用保険(失業給付)の受給状況を記入ください. Includes options for receiving benefits, etc.

Section 4: 扶養申請対象者の住居とその費用を負担されている方について記入ください. Includes options for home ownership, etc.

Section 5: 扶養申請対象者のご家族状況(同別居や生計費負担)について記入ください. Includes family status table.

Section 6: 傷病手当金の受給予定について記入ください. Includes options for injury benefits.

Section 7: 今後(申請時以降)の収入状況について記入ください. Includes income status table.

- [必要書類] ①退職日が確認できるもの(健康保険資格喪失証明・退職証明・離職票・雇用保険受給資格者証・退職日が記載された源泉徴収票のいずれか)(写可)...

誓約書. サントリー健康保険組合 理事長殿. 本届書に記載した内容は事実と相違ありません. 2020.9