

《記入例》被扶養者 認定申請書

1.被保険者（本人）（*）KOSMO-Webに掲載している「資格情報のお知らせ」を参照ください。

被保険者等の記号番号(*)		被保険者の氏名	
記号	123	番号	456789
		申請内容は事実と相違ありません。 健保 太郎	

2.扶養義務者の状況（扶養義務者とは認定対象者を扶養する義務のあるもの）

氏名	年齢	被保険者との続柄	認定対象者と同居・別居	職業等	年収
健保 太郎	49	本人			830 万円
健保 春子	45	配偶者 有・無	同居・別居	無職	0 万円
日航 二郎	45	弟	同居・別居	会社員	300 万円
			同居・別居		万円

3.被保険者以外の扶養義務者が扶養しない理由

- ・妻は本人の被扶養者であり収入がないため
- ・弟とは別居、母に送金する余裕がないため
- ・父は死亡

被保険者の配偶者がJAL健保の被保険者の場合
配偶者の記号番号： —

4.認定対象者（1）

氏名	健保 花子		続柄	母	年齢	73	同居 <input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 单身赴任	直前の加入健保がJAL健保だった場合 記号番号： — 退職日：
申請事由	<input checked="" type="checkbox"/> 離職 <input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 雇用保険受給終了 <input type="checkbox"/> 被保険者の新規加入 <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 扶養替え <input type="checkbox"/> 収入減少 <input type="checkbox"/> 雇用契約変更による収入減少（変更日： ）							
認定対象者の今後の収入（見込）状況（①～⑤の該当する全ての□にチェック、状況、金額等を記入）								
①雇用保険	<input type="checkbox"/> 受給する <input type="checkbox"/> 受給延長（理由 ） <input checked="" type="checkbox"/> 受給しない <input type="checkbox"/> 受給終了 <input type="checkbox"/> 受給資格がない → <input type="checkbox"/> 未加入 <input type="checkbox"/> 加入期間不足							
②年金収入	<input checked="" type="checkbox"/> 受給（または申請）している → <input checked="" type="checkbox"/> 老齢 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 個人 → 100 万円/年 <input type="checkbox"/> 遺族 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 受給していない → <input type="checkbox"/> 加入期間不足 <input type="checkbox"/> その他（理由 ）							
③給与収入	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 → 万円/年		④その他収入	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 → 収入の種類： 不動産所得 → 30 万円/年				
⑤保険給付金	<input checked="" type="checkbox"/> 受給しない <input type="checkbox"/> 受給（または申請）している → <input type="checkbox"/> 出産手当金 <input type="checkbox"/> 労災保険 <input type="checkbox"/> 傷病手当金 <input type="checkbox"/> その他（ ） → 円/日額							

《記入について》

1.被保険者（本人）

- ・被保険者等の記号番号と氏名を記入ください。

2.扶養義務者の状況

- ・被保険者に配偶者がいない場合（離婚、死亡等）は、配偶者「無」に○をし「職業等」欄へ理由（離婚、死亡等）を記入ください。
- ・認定対象者を扶養する義務のあるすべての方について記入ください。
例）子の場合→扶養義務者は被保険者とその配偶者等
母（父）の場合→扶養義務者は被保険者、父（母）および被保険者の兄弟姉妹等

3.被保険者以外の扶養義務者が扶養しない理由

- ・被保険者（本人）以外の扶養義務者が扶養しない理由を詳しく記入ください。

4.認定対象者

- ・認定対象者の状況等について、該当項目すべてもれなく記入またはチェックしてください。
- ・認定申請書は認定対象者2人まで記入できます。
3人以上の場合は、必要に応じて同じ「認定申請書」をプリントアウトしてご使用ください。