被扶養者現況届

記　入　例

社員番号	9	9	9	9	9	9

被保険者等 記号	被保険者等 番号	被保険者氏名	認定対象者氏名	続柄	年齢	職　業	同居・別居
1	○○○○○○	健保太郎	健保花子	妻	29	□ﾊﾟｰﾄ･ｱﾙﾊﾞｲﾄ　☑無職　□学生 □未就学児　□その他（　　）	☑同居 □別居

＜注意事項＞
※添付書類が必要です。パーソルキャリア健保組合ホームページの「**被扶養者認定提出書類一覧表**」で確認してください。
※故意に偽りの申請をしたことが判明した場合は、申請そのものが無効となります。
※申請時の状況によって別途添付書類の提出をお願いすることがあります。

【1】から【11】の該当する全ての項目に☑してください。　**※「被扶養者認定提出書類一覧表」で添付資料をご確認ください。**

【1】申請理由(認定対象者自身の申請理由）を選択してください。

□a.被保険者の取得に伴う申請
□b.被保険者との婚姻による申請　婚姻年月日：
☑c.認定対象者の退職に伴う申請　退職年月日：2024.1.31
□d.認定対象者の収入減少に伴う申請　雇用契約変更　・　転職　・　その他　※該当するものに○
□e.認定対象者の雇用保険(失業給付)受給終了に伴う申請
□f.その他(　　）※申請理由を詳しく記入してください。

【2】認定対象者が加入していた（している）健康保険

☑a.組合管掌健康保険組合、全国健康保険協会等　□b.任意継続保険　□c.国民健康保険、無保険

a、bを選択された方は、以下の①②にチェックをしてください。
① ☑本人として　□被保険者の扶養として　□被保険者以外の扶養として
② □未喪失　☑喪失済み　（資格喪失年月日：2024.2.1　）

【3】認定対象者の配偶者の収入状況(認定対象者の続柄が「妻」･「夫」の場合は記入不要)

□配偶者なし　□配偶者あり　昨年の収入(　　円/年）現在の収入(　　円/月）※年金収入含む

【4】雇用保険(失業給付)の受給状況

☑手続きをしない　□受給終了　終了年月日：
□受給あり：□これから受給する　申請予定年月：　　頃
□申請中又は受給中　求職申込年月日：
受給開始年月日：
基本手当日額：　　円/日
※雇用保険受給資格者証両面のｺﾋﾟｰを添付してください。
□受給延長中　受給開始予定年月日：　※受給期間延長通知書を添付してください。

【5】給与などの収入(諸控除前の金額を記入してください)

☑収入なし　□収入あり（月額　　円）

【6】休業給付等の受給(傷病手当金・出産手当金・労災給付金等)

☑受給なし　□受給あり　給付金種別：　　月額(　　円)

【7】年金等の受給(諸控除前の金額を記入してください)

☑受給なし　□受給あり
□a.厚生年金(　老齢　・　障害　・遺族　)　月額(　　円)
□b.国民年金(　老齢　・　障害　・遺族　)　月額(　　円)
□c.共済年金(　老齢　・　障害　・遺族　)　月額(　　円)
□d.個人年金　月額(　　円)
□e.企業年金　月額(　　円)
□f.基金（厚生年金・国民年金・農業者年金）　月額(　　円)
□g.その他（　　）　月額(　　円)

【8】昨年の収入状況(下記に該当する場合のみ記入してください)

□a.自営業、フリーランス　年間金額（　　円)
□b.利子・配当金　年間金額（　　円)
□c.家賃・不動産　年間金額（　　円)

【9】別居の場合の被保険者本人からの送金

送金額(　　円／月)　学生を除く16歳以上の方は、送金証明と仕送額申出書の添付が必要です。
※後日、被扶養者資格確認時においても、送金証明(手渡し不可)の提出が必要です。

【10】被保険者以外からの生活費の援助について

金額(　　円／月)　間柄(　　)

【11】被保険者本人の配偶者の収入状況（認定対象者の続柄が「子」の場合に記載してください）

□配偶者なし
□配偶者あり　昨年の収入(　　円/年)　現在の収入(　　円/月)※育児休業給付金含む
配偶者が産休育休中の場合　休業開始年月日：　　～終了予定年月日：

パーソルキャリア健康保険組合理事長　殿

上記の通り相違ありません。なお、事実を相違していたことが判明した場合には、被扶養者の認定取消を了承し、支払われた医療給付費について返納をいたします。

被保険者本人氏名　健保太郎

健保使用欄

認定日	年　月　日
結果	認定　書類受付日認定　否認

健保承認	常務理事	事務長	担当