

社員番号 9 9 9 9 9 9

記入例

被扶養者現況届

健康保険証 被保険者氏名 認定対象者氏名 続柄 年齢 職業 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。

【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
c.認定対象者の退職に伴う申請
d.認定対象者の収入減少に伴う申請
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

【7】年金等の受給(諸控除前の金額を記入してください)
a.厚生年金(老齢・障害・遺族)
b.国民年金(老齢・障害・遺族)
c.共済年金(老齢・障害・遺族)
d.個人年金
e.企業年金
f.基金(厚生年金・国民年金・農業者年金)
g.その他

【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
② 未喪失

【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
b.利子・配当金
c.家賃・不動産

【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

【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。

【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
受給あり:これから受給する 申請予定年月
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
受給延長中 受給開始予定年月日

【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

【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)

【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)
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

【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)

健康保険 認定日 結果 健康承認 常務理事 事務長 担当

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