

# 被扶養者現況届及び申請に必要な添付書類（配偶者用）

08. 4版

大阪府電気工事健康保険組合 理事長殿

配偶者について、主として被保険者の収入で生計を維持していることを確認のうえ届出いたします。

被保険者記号番号 —	被保険者氏名	配偶者の氏名 生年月日（年齢）	<input type="checkbox"/> 給与収入以外の収入はありません（該当する方のみ✓をしてください） 昭和・平成 年 月 日（ 歳）
---------------	--------	--------------------	--

## 1. 収入についての確認事項

下記の問いにご記入、または当てはまる箇所すべてに✓してください。当てはまる箇所が無い方は健保組合までお問い合わせください。

確認事項	収入等の金額	必要書類
<input type="checkbox"/> 無職である	年額 円	●所得証明書（原本）
<input type="checkbox"/> 収入がある	<input type="checkbox"/> パート・アルバイト等で就労している	年額 円 ●直近の労働条件通知書（写）【無い場合やシフト制の場合は下記2点】 ●所得証明書（原本） ●直近3カ月の給与明細書（写）
	<input type="checkbox"/> 年金を受給している （□老齢年金 □障害年金 □厚生年金基金 □遺族年金）	年額 円 ●所得証明書（原本） ●直近の「年金振込通知書」（写）または「年金額改定通知書」（写）
	<input type="checkbox"/> 上記以外に収入がある （□副業収入 □不動産収入 □その他）	年額 円 ●所得証明書（原本） ●収入がわかるもの（詳しくは健保組合にお問い合わせください）
<input type="checkbox"/> 出産手当金を受給している	日額 円	●直近の「支給決定通知書」（写） ※3, 612円以上の方は申請できません。
<input type="checkbox"/> 傷病手当金を受給している		

※複数に✓のある方は、それぞれの項目の書類すべて必要です。（所得証明書は、重複している場合は1通のみ提出） ※判定が困難な場合は、その他書類の提出をお願いすることがあります。

## 2. 退職後に被扶養者の申請をする方についての確認事項

下記の問いにご記入、または当てはまる箇所すべてに✓してください。届出に必要な書類をご案内します。当てはまる箇所が無い方は健保組合までお問い合わせください。

①退職日はいつですか（ 年 月 日）

②退職理由は何ですか（□自己都合 □解雇 □倒産 □疾病による □出産のため（出産日 年 月 日／出産予定日 年 月 日）

③失業給付金（雇用保険）の受給について

確認事項	必要書類
<input type="checkbox"/> 失業給付金を受給する	●離職票1・2(写)を提出し、手続後に交付された給付制限期間が記載された受給資格者証(裏表写)を後日提出 ※提出物は2回に分かれます。受給資格者証(写)の提出なき場合、被扶養者の認定取消になります。
<input type="checkbox"/> 失業給付金を受給している※、受給終了した	●受給資格者証の裏表（写） ※日額3, 612円以上の方は申請できません。
<input type="checkbox"/> 失業給付金を受給しない（雇用保険未加入含む）	健保組合にお問い合わせください
<input type="checkbox"/> 出産や疾病の為受給延長手続きをする、またはする予定	健保組合にお問い合わせください

令和 年 月 日

上記を確認しました。 事業所名称

事業主

◎後日記入の事実との相違が判明した場合は、遡って認定取消になる場合があります。 ◎記載事項の秘密は厳守いたします。 ◎75歳以上の方の申請はできません。