

子どもの扶養現況届 ※義務教育までの実子（同居）を申請する場合に提出

★提出いただいても、被扶養者として認定できない場合もありますのでご了承ください。

1. 認定対象者（子ども）

氏名（ ） 続柄（ ）
生年月日（昭・平・令 年 月 日） 年齢（ 歳 ）

2. 申請理由（該当するものに を記入してください。）

- 出生 被保険者の就職による申請 扶養変更（ ）
 その他（ ）

3. 配偶者の有無など（該当するものに を記入してください。）

- 無 有 → 配偶者氏名（ ）
 被扶養者である
 当健保組合の被保険者である（記号・番号 - ）
 他の健康保険/共済組合の被保険者/組合員である

4. 被保険者（申請者）と配偶者の収入の状況について（該当するものに を記入してください。）

- 被保険者（申請者）の収入は、配偶者の収入より少ない。
☞ 配偶者が加入している健康保険で被扶養者申請してください。
- 被保険者（申請者）の収入は、配偶者の収入より多い。
- 被保険者（申請者）の収入と配偶者の収入は同程度だが、主として子の生計を維持しているのは被保険者（申請者）である。
- その他（ ）

上記のとおり事実に相違ありません。

本書の提出後、貴健保組合から「配偶者の収入を証明する書類」を求められた場合は速やかに提出します。

また、配偶者の収入の方が多くなった場合は、速やかに配偶者の扶養へ変更する手続きを行います。

年 月 日

会社名（ ）

記号番号（ - ）

被保険者氏名