健康保険被扶養者 現況届

＊記入もれがあると、審査に時間がかかりますの…こつき1枚ずつご記入ください。）

資格確認書、資格情報のお知らせ、
マイナポータルでご確認ください

りそな健康保険組合　御中　　　　2024 年 11 月 1 日 提出

下記の申告に事実と相違があった場合、被扶養者認定日に遡って被扶養者の資格を削除していた…もに、医療費、保険給付金等、全額返済致します。

（事業所・所属名）りそな銀行　大阪営業部

被保険者の記号・番号　1234 － 56789

自署

被保険者氏名（自署）　りそな　太郎

メンバーズ内線がある場合
出来るだけﾒﾝﾊﾞｰｽﾞ内線を記入

（…TEL）　123 － 456 － 7890

申請対象者 （被扶養者として、申請する方について記入）	氏　名	生 年 月 日　（満年齢）	性別	続柄	職業
	りそな　花子	1990 年 4 月 6 日生 （ 28 才）	男・[✓ 女]	妻	無職
	住民票住所	〒 123 － 4567　大阪市中央区備後町2-2-1			
	現住所	〒 －　同上			
	被保険者と	[✓ 同居] ・ 別居 （ 単身赴任 ・ 就学 ・ 施設入所 ・ 自己都合 ）			
	（申請対象者の）配偶者の有無	[✓ 有] ・ 無 （ 未婚 ・ 離別 ・ 死別 ）			

※　当健康保険組合は、番号法および住民基本台帳法に基づき、本届にご記入いただいた情報（氏名、住所、生年月日、性別）を使用して、個人番号、所得情報、住民票情報等の照会を行います。

	氏　名	続柄	満年齢	配偶者の有無	職　業	税込年収(千円)	申請対象者への援助額	同居・別居
申請対象者の家族について記入 同居・別居を問わず、家族全員について記入。配偶者がりそな健保の場合、職業欄に配偶者の記号・番号を記入。	りそな　太郎	被保険者本人	30 才	[✓ 有]・無 （未婚 離別 死別）		5,000 千円	千円	同・別
			才	有・無		千円	千円	同・別
			才	有・無		千円	千円	同・別
			才	有・無		千円	千円	同・別

該当するものいずれかに○

ア～オにつ…イ～オは記入不要）

ア.　申請理由について

(1)	出生　（出生日）	年　月　日
(2)	結婚　（婚姻日）	年　月　日
[✓ (3)]	退職　（退職日）	2024 年 10 月 31 日
(4)	収入の減少（いつからか）	年　月　日
(5)	被保険者の入社と同時（該当に○印）	a. 以前から被扶養者である b. 今回、新たに申請する
(6)	その他（理由を詳しく記入）	

イ. 申請対象者の現在の収入状況（無い場合は0円と記入）

		収入の有無	年間収入(税込)
(1)	給与収入（会社等で働いている） 正規・パート・アルバイト・その他（　　）	有・[✓ 無]	千円
(2)	事業収入 自営・農業・漁業・林業・その他（　　）	有・[✓ 無]	千円
(3)	年金収入 公的年金（老齢・厚生・共済・遺族・障害年金等） 企業年金・恩給・その他（　　）	有・[✓ 無]	千円
(4)	保険給付金（傷病手当金等）を受給している 雇用保険を受給している ・ 受給する予定	有・[✓ 無]	千円
(5)	その他所得（　　）	有・[✓ 無]	千円
年間収入の合計額（収入証明書類は0円の場合も添付してください。）			0 千円

ウ.　申請対象者の健康保険加入状況

(1) a.　現在加入中　　[✓ b.]　現在未加入

(2) [✓ a.]　被保険者本人　　b. 家族の被扶養者　　である（あった）

(3) いずれに加入している（いつまで加入していた）かを記入
2024 年 10 月 31 日 まで
【[✓ 協会けんぽ] ・ 組合健保（　　） ・ 共済組合 ・ 国民健康保険 ・ 任意継続 ・ その他（　　）】

エ. 別居の場合／援助額

申請対象者の月平均生計費	150 千円
被保険者からの年間仕送り額	1,200 千円
年間仕送り回数	12 回

オ. 雇用保険の受給について（申請理由が退職、雇用形態の変更の場合に記入）

		（ 提 出 書 類 ）
該当に○印	(1) 受給中（基本手当日額が3612円未満・60歳以上または障害年金受給は5000円未満）	「雇用保険受給資格者証」の全頁写し
	[✓ (2)] 受給待期中　または、今後申請予定	「雇用保険受給資格者証」の全頁写しと「雇用保険に関する誓約書」
	(3) 受給終了	「支給終了」の印字がある「雇用保険受給資格者証」の全頁写し
	(4) 受給延長中　または　雇用保険未加入　または　受給申請しない	「雇用保険に関する誓約書」

健保使用欄	常務理事 認定	常務理事 否認	役職者	係	【標準報酬月額】　千円 【既認定扶養家族】　名	【係意見】