

※申請する家族1人につき1部ずつ作成してください。現況届は全部で2ページあります。  
 ※この届に記入された内容は、当健康保険組合の被扶養者認定以外の目的には使用いたしません。すべての質問に正確に記入してください。  
 未記入・無回答および提出書類に不備があった場合、扶養認定審査が遅れます。  
 ※扶養追加の手続きにはこの「被扶養者現況届」と合わせて  
**※印刷の際、裏紙は使用しないでください**  
 「健康保険被扶養者異動届」「世帯全員の住民票(続柄・戸籍筆頭者記載あり・3ヶ月以内発行)【原本】」を必ず提出してください。  
 ※住民票において被保険者との続柄が確認できない場合は全部事項証明【原本】を求める場合があります。  
 ※提出いただいた書類は原則返却できません。【写し】とある書類については必ずコピーを提出してください。

被保険者証の 記号・番号	<b>8</b> <b>123456</b>	被保険者の 氏名	<b>伊音 太郎</b>	所属会社 部室店名	<b>〇〇(株) △△△店</b>
今回申請する 家族の氏名	<b>伊音 明子</b>	今回申請する 家族の生年月日	昭和 平成 令和 <b>020904</b>	今回申請 する家族 の年齢	<b>35</b> 才 被保険者 との続柄 <b>妻</b>

今回申請する家族について 令和 8年 4月 1日現在の状況を届出します。  
 届出内容に相違ありません。(被保険者) 署名 **伊音 太郎** **印**  
**届出内容に相違が無い事を確認し、署名・捺印をしてください**

**Q1 今回申請する家族が、今まで加入していた健康保険について該当する口に✓をし、詳細を記入してください。** ※申  
 1) 国民健康保険 に 被保険者 として加入していた。 世帯主の氏名 \_\_\_\_\_  
 2) 健康保険組合 に ( **被保険者** ・ 続柄 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_ の被扶養者 ) として加入していた。  
 3) 協会けんぽ に ( 被保険者 ・ 続柄 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_ の被扶養者 ) として加入していた。  
 4) 共済組合 に ( 被保険者 ・ 続柄 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_ の被扶養者 ) として加入していた。  
 5) 上記どれにも該当しない ( 任意継続被保険者 ・ その他 理由: \_\_\_\_\_ ) …任意継続で加入していた場合は喪失証明書【原本】を提出

今までの健康保険について、  
 ・自分が被保険者となっていた  
 ・誰かの被扶養者になっていた  
 等を、記入して下さい

**Q2 今回、被扶養者として申請することになった理由について、該当する口に✓をし、詳細を記入。記載のある書類も提出してください。**

1) 社会保険加入(口入社 □雇用契約変更 □60歳超再雇用)にともなう申請  
 2) 結婚 (入 籍 日: 令和 年 月 日)  
 3) 退職 (退 職 日: 令和 年 月 日) …Q7の記入と添付書類を提出  
 4) 収入減少 (変 更 日: 令和 8年 4月 1日) …変更後の労働条件通知書(時給、労働時間、労働日数、交通費がわかるもの)【写し】  
 [上記通知書がない場合]勤務会社の押印がある給与見込証明書【原本】  
 5) 廃業 (廃 業 日: 令和 年 月 日) …「廃業届【写し】」を提出  
 6) 雇用保険受給終了 (受給終了日: 令和 年 月 日) …Q7の記入と添付書類を提出  
 7) 任意継続の申請 (退 職 日: 令和 年 月 日)  
 8) 上記の(1)~(7)に該当しない場合は、あなた(被保険者)が、その家族を扶養しなければならない具体的な理由を記入してください。  
 (より具体的に記入する場合は別紙記入可)

今回の申請理由とその日付を記入  
 該当の書類もご提出下さい

**Q3-1 今回申請する家族があなた(被保険者)の【子】の場合、あなた(被保険者)の配偶者について該当**  
 ※但し、状況により同居している他の家族の収入を確認する場合があります。

1) 配偶者あり ①~④のうち、該当する番号を選んで記入してください。  
 ① 今回、配偶者も同時に申請  
 ② 配偶者は、すでにあなた(被保険者)の被扶養者になっている  
 ③ 配偶者は、イオン健康保険組合の被保険者 (記号 \_\_\_\_\_ 番号 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_ )  
 ④ ①~③に該当しない場合、右のどちらかに✓ (複数に該当する場合、該当するすべてに ✓をし、確認書類を提出してください。)  
 給与収入…直近3ヶ月の給与明細【写し】 (休職中の場合は休職前3ヶ月の給与明細【写し】、または手当金の支給決定通知書【写し】)  
 自営業収入…確定申告書【写し】と収支内訳書【写し】  
 年金収入…今後の年金額がわかる年金振込通知書【写し】と(非)課税証明書【原本】  
 退職…Q7の質問に回答を記入し、記載の添付書類を提出してください。  
 その他(現在の状況を具体的に記入→ \_\_\_\_\_ )

2) 配偶者なし ①~③のうち、どれか該当する番号を選んで、( )の中をすべて記入してください。  
 ① 離婚 (あなた(被保険者)に親権は: 有 or 無) (申請する子へ養育費の受領は: 一人につき毎月 万円 or 無)  
 ② 未婚 (あなた(被保険者)に親権は: 有 or 無) (申請する子へ養育費の受領は: 一人につき毎月 万円 or 無)  
 ③ 死別 (遺族年金の受給は: 有 or 無)

配偶者の場合、Q3-1、-2は、記入不要

**Q3-2 今回申請する家族が【子】【配偶者】以外の場合**  
 あなた(被保険者)の他に、今回申請する家族を扶養する義務のある方について記入してください。  
 その方と、申請する家族が同居の場合は、収入確認書類も提出してください。収入確認書類は、Q3-1 1)の④を参照  
 ※母を申請の場合は父について、父を申請の場合は母について記入してください。さらに、あなた(被保険者)の兄弟姉妹についても記入してください。  
 ※兄弟姉妹を申請の場合、両親と他の成人している兄弟姉妹(学生除く)について記入してください。  
 ※孫を申請の場合、その両親について記入してください。

氏名	続柄	年齢	職業	月収 (年金等すべての収入含む)	現在の状況 当てはまるものすべてに○ 同居・別居・死別・離別	申請する家族への生活費等の援助
					同居・別居・死別・離別	無・有(毎月 万円)
					・死別・離別	無・有(毎月 万円)
					・死別・離別	無・有(毎月 万円)

別居の場合は、①~③の該当する口も記入

**Q4 現在、あなた(被保険者)と申請する家族は同居ですか?別居ですか? 該当する口に✓をし、別居の場合は詳細を回答してください。**  
 (あなた(被保険者)と申請する家族の住民票が分かれている場合、双方の世帯全員分の住民票【原本】と続柄がわかる全部事項証明【原本】を提出してください。)

1) 同居  
 2) 別居  
 ① 別居の理由は?  ② あなた(被保険者)が単身赴任のため(但し独身者は除く)  ③ 申請の子供が就学のため  
 ④ 申請の家族が特別な施設に入所・入院のため(施設に入所していることが確認できる証明書【原本】を添付してください。)  
 ⑤ その他( \_\_\_\_\_ )  
 ② 今回申請する家族は、他に同居人はいますか?  ②ない  ④いる(あなた(被保険者)の)  夫または妻  子  兄弟姉妹  その他 合計 人)  
 ③ 別居の理由が②④以外の場合にお答えください。  
 あなた(被保険者)から申請する家族への送金は  ②していない  ④している(毎月 円)  
 ※直近3ヶ月分の送金証明(銀行や郵便局の振込票等)の【写し】を添付してください。手渡し、振込人と受取人が確認できないものは認められません。

Q5 今回申請する家族の現在の収入についてお答えください。

- ・収入の有無について、全ての項目の「有」「無」どちらかに必ず○を付けて下さい。
- ・「有」の項目については、税金等控除前の総支給額を記入し、右欄の添付書類を提出してください。
- ※5・6・7の各種給付金を請求中、または請求予定の場合は「有」になり、添付書類を提出してください。

Q5については収入が無い方、給与以外の収入が有る方は1)～7)すべての欄に、有・無の回答が必要です。記入が無い場合は、再度提出いただきます。

[1] 給与収入についてご回答ください。「有」「無」に必ず○印をお願いします。また給与収入以外についてもご回答ください。

収入内訳		収入の有無	収入額	添付書類
1) 給与収入 (交通費も含む)	パート・アルバイト (フリーター含む)	有・無	月収 70,000 円 賞与年額 0 円	①「労働条件通知書」(時給、労働時間、労働日数、交通費がわかるもの) 【写し】 ※複数勤務の場合はすべての通知書 [上記通知書がない場合]勤務会社の押印がある給与見込証明書【原本】 ②直近の給与明細(3ヶ月分)【写し】 ※①と②の両方を提出 働き始めたばかりの場合は①のみ
	その他( )	有・無	合計年間収入見込み 840,000 円	
	給与以外の収入 →	有 [2]へ	無	

[2] 給与以外の収入が有る場合ご回答ください。すべての「有」「無」に必ず○印をお願いします。

収入内訳		収入の有無	収入額	添付書類
2) 年金収入	老齢 基礎年金・厚生年金	有・無	年額 円	①直近のすべての年金振込通知書【写し】 ②(非)課税証明書【原本】 ※0円または所得額(収入額)が記載されたもの ※①と②の両方を提出 ※ 退職時や65歳到達時、年金額が変更になる可能性があります。 年金事務所に確認して 変更後の金額が記載されたもの【写し】の 提出が必要です。
	遺族年金	有・無	年額 円	
	障害年金	有・無	年額 円	
	退職年金(共済組合・企業年金・ 厚生年金基金などからの年金)	有・無	年額 円	
3) 事業収入	自営業収入 農業・漁業・林業収入 等	有・無	年額 円	①直近の確定申告書控え【写し】と ②収支内訳書等明細のわかる書類【写し】 ※①と②の両方を提出
	その他( )	有・無	年額 円	
4) その他収入 (家賃・利子・配当等)	その他( )	有・無	年額 円	①直近の確定申告書控え【写し】と ②収支内訳書等明細のわかる書類【写し】 ※①と②の両方を提出
	失業保険(求職者給付金) 育児・介護休業給付金 教育訓練給付金 等	有・無	基本日額 円	
6) 健康保険の 各種給付金	傷病手当金	有・無	支給日額 円	傷病手当金受給開始日 年 月 日 支給額決定通知書【写し】 (受給期間・受給金額がわかるもの) 出産(予定)日 令和 年 月 日
	出産手当金	有・無	基本日額 円	
7) 労災保険の 各種給付金	休業(補償)給付金 等	有・無	基本日額 円	支給額決定通知書【写し】 (受給期間・受給金額がわかるもの)
	その他( )	有・無	基本日額 円	

Q6 今回申請する家族の、現在の状況について該当するすべての口に✓をし、右欄の添付書類を提出してください。

現在の状況	添付書類
<input type="checkbox"/> 1) 中学生まで	なし
<input type="checkbox"/> 2) 高校生以上で就学中	在学証明書【原本】 ※発行から3ヶ月以内 (学生証の写しは不可)
<input checked="" type="checkbox"/> 3) 収入がある	Q5に回答し添付書類を提出してください。
<input type="checkbox"/> 4) 1年以内に退職(定年退職含む)して、 現在無職	退職後の雇用保険の受給について、Q7に回答し添付書類を提出してください。
<input type="checkbox"/> 5) 配偶者で、専業主婦(夫)	(非)課税証明書【原本】 ※0円または所得額(収入額)が記載されたもの ※但し、(非)課税証明書に給与収入が記載されている場合は、Q7に回答し添付書類を提出してください。
<input type="checkbox"/> 6) 病気療養のため働けない 障害のため働けない (傷病手当金、労災の休業補償給付、 障害年金を受給、または受給予定が ある場合は、Q5を必ず記入してください。)	①(非)課税証明書【原本】(収入がないことの証明) ※0円または所得額(収入額)が記載されたもの (非)課税証明書【原本】に給与収入が記載されている場合は、退職後の雇用保険の 受給についてQ7に回答し、添付書類も提出してください。 ②働けないことを証明する、医師の診断書【原本】または障害者手帳の【写し】 ※①と②の両方を提出してください。
<input type="checkbox"/> 7) 配偶者以外で 理由( )のため 働けない、働いていない	①(非)課税証明書【原本】(収入がないことの証明) ※0円または所得額(収入額)が記載されたもの (非)課税証明書に給与収入が記載されている場合は、 受給についてQ7に回答し、添付書類も提出してください。 ②第三者(同居でない親戚(親・兄弟姉妹を除く)・知人の 働けない理由をできるだけ詳しく記入し提出してください。 ただし、退職して雇用保険受給予定(受給制限期間)か受給中の場合、①②は不要ですが、 Q7に回答し添付書類を提出してください。

配偶者の場合は、2)～6)のあてはまるどれかに必ず✓をしてください。添付書類も合わせて提出。

Q7 A) 最近(1年以内に)退職した。

- B) 提出する(非)課税証明書の給与収入欄に金額の記載がある。  
A)B)のどちらかに該当する場合は、1)2)の回答を記入し、右欄の添付書類を提出してください。

非課税証明書を提出するとき、給与収入が記載してある欄を見て下さい。そこに、多少にかかわらず金額が記載されていたら、1) 2)の回答と、右欄の添付書類を提出して下さい。

- 1) 退職日 令和 年 月 日 会社名
- 2) 雇用保険の失業給付について、①～⑤の内、どれか一つ該当する口に✓をし、右欄の添付書類を提出してください。

失業給付について	添付書類
<input type="checkbox"/> ① 受給資格がない 理由 <input type="checkbox"/> ①加入していなかった <input type="checkbox"/> ②加入期間不足 <input type="checkbox"/> ③その他( )	退職証明書【原本】 公務員の場合は、辞令【写し】
<input type="checkbox"/> ② 受給資格はあるが受給しない 理由( )	離職票1と2【原本】または雇用保険被保険者資格喪失確認通知書【写し】 ※後日こちらから送付の「誓約書」を提出いただきます。(離職票【原本】は確認後お返しします)
<input type="checkbox"/> ③ 受給予定がある	離職票1と2【写し】または退職証明書【原本】 ※後日こちらから送付の「誓約書」と、「雇用保険受給資格者証【写し】」を提出いただきます。
<input type="checkbox"/> ④ 受給延長する・受給延長中	離職票 1と2【写し】または退職証明書【原本】または延長手続後の受給期間延長通知書【写し】 ※後日こちらから送付の「誓約書」と、「受給期間延長通知書【写し】」を提出いただきます。
<input type="checkbox"/> ⑤ 受給中または受給終了した	雇用保険受給資格者証 1～4面【写し】 (受給終了の場合は、雇用保険受給資格者証に「受給終了」の印字があるもの)

受給中の場合は、受給金額により、被扶養者になれない場合があります。

※申請する家族1人につき1部ずつ作成してください。現況届は全部で2ページあります。  
 ※この届に記入された内容は、当健康保険組合の被扶養者認定以外の目的には使用いたしません。すべての質問に正確に記入してください。  
 未記入・無回答および提出書類に不備があった場合、扶養認定審査が遅れます。  
 ※扶養追加の手続きにはこの「被扶養者現況届」と合わせて  
**※印刷の際、裏紙は使用しないでください**  
 「健康保険被扶養者異動届」「世帯全員の住民票(続柄・戸籍筆頭者記載あり・3ヶ月以内発行)【原本】」を必ず提出してください。  
 ※住民票において被保険者との続柄が確認できない場合は全部事項証明【原本】を求める場合があります。  
 ※提出いただいた書類は原則返却できません。【写し】とある書類については必ずコピーを提出してください。

被保険者証の 記号・番号	<b>8</b> <b>123456</b>	被保険者の 氏名	<b>伊音 明美</b>	所属会社 部室店名	<b>〇〇(株) △△△店</b>
今回申請する 家族の氏名	<b>伊音 春子</b>	今回申請する 家族の生年月日	昭和 <b>19</b> 年 <b>04</b> 月 <b>29</b> 日 平成 <b>19</b> 年 <b>04</b> 月 <b>29</b> 日	今回申請 する家族 の年齢	<b>18</b> 才 被保険者 との続柄 <b>長女</b>

今回申請する家族について 令和 **8** 年 **4** 月 **1** 日現在の状況を届出します。  
 届出内容に相違ありません。 (被保険者) 署名 **伊音 明美** **伊音**

届出内容に相違が無い事を確認し、  
署名・捺印をしてください

**Q1 今回申請する家族が、今まで加入していた健康保険について該当する口に✓をし、詳細を記入してください。** ※甲

1) 国民健康保険 に 被保険者 として加入していた。 世帯主の氏名 **伊音 明美**

2) 健康保険組合 に ( 被保険者・続柄 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_ の被扶養者 ) として加入していた

3) 協会けんぽ に ( 被保険者・続柄 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_ の被扶養者 ) として加入していた

4) 共済組合 に ( 被保険者・続柄 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_ の被扶養者 ) として加入していた

5) 上記どれにも該当しない ( 任意継続被保険者・その他 理由: \_\_\_\_\_ ) …任意継続で加入していた場合は喪失証明書【原本】を提出

以前の保険

今までの健康保険について、  
・自分が被保険者となっていた  
・誰かの被扶養者になっていた  
等を、記入して下さい

**Q2 今回、被扶養者として申請することになった理由について、該当する口に✓をし、詳細を記入。記載のある書類も提出してください。**

1) 社会保険加入(口入社  雇用契約変更  60歳超再雇用) にともなう申請

2) 結婚 (入 籍 日: 令和 年 月 日)

3) 退職 (退 職 日: 令和 年 月 日) …Q7の記入と添付書類を提出

4) 収入減少 (変 更 日: 令和 年 月 日) …変更後の労働条件通知書(時給、労働時間、労働日数、交通費がわかるもの)【写し】  
[上記通知書がない場合]勤務会社の押印がある給与見込証明書【原本】

5) 廃業 (廃 業 日: 令和 年 月 日) …「廃業届【写し】」を提出

6) 雇用保険受給終了 (受給終了日: 令和 年 月 日) …Q7の記入と添付書類を提出

7) 任意継続の申請 (退 職 日: 令和 年 月 日)

8) 上記の(1)~(7)に該当しない場合は、あなた(被保険者)が、その家族を扶養しなければならない具体的な理由を記入してください。  
(より具体的に記入する場合は別紙記入可)

扶養の理由

今回の申請理由とその日付を記入  
該当の書類もご提出下さい

**Q3-1 今回申請する家族があなた(被保険者)の【子】の場合、あなた(被保険者)の配偶者について該当する口に✓をし、質問の回答を記入してください。**  
 ※但し、状況により同居している他の家族の収入を確認する場合があります。

1) 配偶者あり ①~④のうち、該当する番号を選んで記入してください

① 今回、配偶者も同時に申請

② 配偶者は、すでにあなた(被保険者)の被扶養者になっている

③ 配偶者は、イオン健康保険組合の被保険者 (記号 \_\_\_\_\_ 番号 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_)

④ ①~③に該当しない場合、右のどちらかに✓  
(複数に該当する場合、該当するすべてに✓をし、確認書類を提出してください。)

給与収入…直近3ヶ月の給与明細【写し】  
(休職中の場合は休職前3ヶ月の給与明細【写】、または手当金の支給決定通知書【写】)

自営業収入…確定申告書【写し】と収支内訳書【写し】

年金収入…今後の年金額がわかる年金振込通知書【写し】と(非)課税証明書【原本】

退職…Q7の質問に回答を記入し、記載の添付書類を提出してください。

その他(現在の状況を具体的に記入)

2) 配偶者なし ①~③のうち、どれか該当する番号を選んで、( )の中をすべて記入してください。

① 離婚 (あなた(被保険者)に親権は: **有** or 無) (申請する子へ養育費の受領は: 一人につき毎月 **5** 万円 or 無)

② 未婚 (あなた(被保険者)に親権は: 有 or 無) (申請する子へ養育費の受領は: 一人につき毎月 \_\_\_\_\_ 万円 or 無)

③ 死別 (遺族年金の受給は: 有 or 無)

あなた以外の扶養義務者

Q3-1は【あなたの子】を申請する場合、記入して下さい  
配偶者ありの場合は、  
配偶者の収入確認書類の提出が必要です

離婚・未婚・死別の場合は、  
( )の中もすべて記入して下さい

Q3-2は記入不要

**Q3-2 今回申請する家族が【子】【配偶者】以外の場合**  
 あなた(被保険者)の他に、今回申請する家族を扶養する義務 \_\_\_\_\_ ください。  
 その方と、申請する家族が同居の場合は、収入確認書類も提出してください。収入確認書類は、Q3-1 1)の④を参照  
 ※母を申請の場合は父について、父を申請の場合は母について記入してください。さらに、あなた(被保険者)の兄弟姉妹についても記入してください。  
 ※兄弟姉妹を申請の場合、両親と他の成人している兄弟姉妹(学生除く)について記入してください。  
 ※孫を申請の場合、その両親について記入してください。

氏名	続柄	年齢	職業	月収 (年金等すべての収入含む)	現在の状況 当てはまるものすべてに○	申請する家族への生活費等の援助
					同居・別居・死別・離別	無・有(毎月 _____ 万円)
					同居・別居・死別・離別	無・有(毎月 _____ 万円)
					同居・別居・死別・離別	無・有(毎月 _____ 万円)

**Q4 現在、あなた(被保険者)と申請する家族は同居ですか? 別居ですか? 該当する口に✓をし、別居の場合は詳細を回答してください。**  
 (あなた(被保険者)と申請するご家族の住民票が分かれている場合、双方の世帯全員分の住民票【原本】と続柄がわかる全部事項証明【原本】を提出してください。)

1) 同居

2) 別居

① 別居の理由は?  ② あなた(被保険者)が単身赴任のため(但し単身者は除く)  ③ 申請の子供が就学のため  ④ 申請の家族が特別な施設に入所・入院のため(施設に入所していることが確認できる証明書【原本】を添付してください。)

⑤ その他( \_\_\_\_\_ )

② 今回申請する家族は、他に同居人はいますか?  ② いない  ④ いる(あなた(被保険者)の  夫または妻  子  兄弟姉妹  その他 合計 \_\_\_\_\_ 人)

③ 別居の理由が②④⑦以外の場合にお答えください。  
 あなた(被保険者)から申請する家族への送金は  ③ していない  ④ している(毎月 \_\_\_\_\_ 円)  
 ※直近3ヶ月分の送金証明(銀行や郵便局の振込票等)の【写し】を添付してください。手渡し、振込人と受取人が確認できないものは認められません。

居住区分

回答を正確に記入して下さい

Q5 今回申請する家族の現在の収入についてお答えください。

- 収入の有無について、全ての項目の「有」「無」どちらかに必ず○を付けて下さい。
-「有」の項目については、税金等控除前の総支給額を記入し、右欄の添付書類を提出して下さい。
※5・6・7の各種給付金を請求中、または請求予定の場合は「有」になり、添付書類を提出して下さい。

Q5については収入が無い方、給与以外の収入が有る方は1)〜7)すべての欄に、有・無の回答が必要です。記入が無い場合は、再度提出いただきます。

[1] 給与収入についてご回答ください。「有」「無」に必ず○印をお願いします。また給与収入以外についてもご回答ください。

Table with 4 columns: 収入内訳, 収入の有無, 収入額, 添付書類. Includes rows for 給与収入 (パート・アルバイト) and 給与以外の収入.

[2] 給与以外の収入が有る場合ご回答ください。すべての「有」「無」に必ず○印をお願いします。

Table with 4 columns: 収入内訳, 収入の有無, 収入額, 添付書類. Includes rows for 年金収入, 事業収入, その他収入, 雇用保険の各種給付金, 健康保険の各種給付金, 労災保険の各種給付金.

収入の状況

Q6 今回申請する家族の、現在の状況について該当するすべての口に✓をし、右欄の添付書類を提出してください。

Q6は、あてはまるどれかに必ず✓をしてください。添付書類も合わせて提出。

Table with 2 columns: 現在の状況, 添付書類. Includes checkboxes for 1) 中学生まで, 2) 高校生以上で就学中, 3) 収入がある, 4) 1年以内に退職, 5) 配偶者で専業主婦, 6) 病気療養のため働けない, 7) 配偶者以外で働けない.

現在の状況

Q7 A) 最近(1年以内に)退職した。

- B) 提出する(非)課税証明書の給与収入欄に金額の記載がある。
A)B)のどちらかに該当する場合は、1)2)の回答を記入し、右欄の添付書類を提出してください。

非課税証明書の提出が必要なとき、給与収入が記載してある欄を見てください。そこに、多少にかかわらず金額が記載されていたら、1) 2) の回答と、右欄の添付書類を提出して下さい。

- 1) 退職日 令和 年 月 日 会社名
2) 雇用保険の失業給付について、①〜⑤の内、どれか一つ該当する口に✓をし、右欄の添付書類を提出してください。

Table with 2 columns: 失業給付について, 添付書類. Includes checkboxes for ① 受給資格がない, ② 受給資格はあるが受給しない, ③ 受給予定がある, ④ 受給延長する・受給延長中, ⑤ 受給中または受給終了した.

受給中の場合は、受給金額により、被扶養者になれない場合があります。

退職後の雇用保険受給状況

※申請する家族1人につき1部ずつ作成してください。現況届は全部で2ページあります。  
 ※この届に記入された内容は、当健康保険組合の被扶養者認定以外の目的には使用いたしません。すべての質問に正確に記入してください。  
 未記入・無回答および提出書類に不備があった場合、扶養認定審査が遅れます。  
 ※扶養追加の手続きにはこの「被扶養者現況届」と合わせて  
**「健康保険被扶養者異動届」「世帯全員の住民票(続柄・戸籍筆頭者記載あり・3ヶ月以内発行)【原本】」を必ず提出してください。**  
 ※住民票において被保険者との続柄が確認できない場合は全部事項証明【原本】を求める場合があります。  
 ※提出いただいた書類は原則返却できません。【写し】とある書類については必ずコピーを提出してください。

※印刷の際、裏紙は使用しないでください

被保険者証の 記号・番号	<b>8</b> <b>123456</b>	被保険者の 氏名	<b>伊音 一郎</b>	所属会社 部室店名	<b>〇〇(株) △△△店</b>
今回申請する 家族の氏名	<b>伊音 絹子</b>	今回申請する 家族の生年月日	<b>昭和 平成 令和 3 9 0 6 0 2</b>	今回申請 する家族 の年齢	<b>61</b> 才 被保険者 との続柄

今回申請する家族について **令和 8 年 4 月 1 日**現在の状況を届出します。  
 届出内容に相違ありません。 (被保険者) 署名 **伊音 一郎** **伊音** **印**

届出内容に相違が無い事を確認し、署名・捺印をしてください

**Q1 今回申請する家族が、今まで加入していた健康保険について該当する口に✓をし、詳細を記入してください。** ※印

1) 国民健康保険 に 被保険者 として加入していた。 世帯主の氏名 \_\_\_\_\_

2) 健康保険組合 に (被保険者・続柄 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_ の被扶養者) として加入していた

3) 協会けんぽ に (被保険者・続柄 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_ の被扶養者) として加入していた

4) 共済組合 に (被保険者・続柄 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_ の被扶養者) として加入していた

5) 上記どれにも該当しない ( 任意継続被保険者・その他 理由: \_\_\_\_\_ ) …任意継続で加入していた場合は喪失証明書【原本】を提出

今までの健康保険について、  
・自分が被保険者となっていた  
・誰かの被扶養者になっていた  
等を、記入して下さい

**Q2 今回、被扶養者として申請することになった理由について、該当する口に✓をし、詳細を記入。記載のある書類も提出してください。**

1) 社会保険加入(□入社 □雇用契約変更 □60歳超再雇用)にともなう申請

2) 結婚 (入 籍 日: 令和 年 月 日)

3) 退職 (退 職 日: 令和 8 年 3 月 31日) …Q7の記入と添付書類を提出

4) 収入減少 (変 更 日: 令和 年 月 日) …変更後の労働条件通知書(時給、労働時間、労働日数、交通費がわかるもの)【写し】  
 [上記通知書がない場合]勤務会社の押印がある給与見込証明書【原本】

5) 廃業 (廃 業 日: 令和 年 月 日) …「廃業届【写し】」を提出

6) 雇用保険受給終了 (受給終了日: 令和 年 月 日) …Q7の記入と添付書類を提出

7) 任意継続の申請 (退 職 日: 令和 年 月 日)

8) 上記の(1)~(7)に該当しない場合は、あなた(被保険者)が、その家族を扶養しなければならない具体的な理由を記入してください。  
 (より具体的に記入する場合は別紙記入可)

今回の申請理由とその日付を記入  
該当の書類もご提出下さい

**Q3-1 今回申請する家族があなた(被保険者)の【子】の場合、あなた(被保険者)の配偶者について該当する口に✓をし、質問の回答を記入してください。**  
 ※但し、状況により同居している他の家族の収入を確認する場合があります。

1) 配偶者あり ①~④のうち、該当する番号を選んで記入してください。

① 今回、配偶者も同時に申請

② 配偶者は、すでにあなた(被保険者)の被扶養者になっている

③ 配偶者は、イオン健康保険組合の被保険者 (記号 \_\_\_\_\_ 番号 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_)

④ ①~③に該当しない場合、右のどちらかに✓  
 (複数に該当する場合、該当するすべてに✓をし、確認書類を提出してください。)

① 給与収入…直近3ヶ月の給与明細【写し】  
 (休職中の場合は休職前3ヶ月の給与明細【写】、または手当金の支給決定通知書【写】)

② 自営業収入…確定申告書【写し】と収支内訳書【写し】

③ 年金収入…今後の年金額がわかる年金振込通知書【写し】と(非)課税証明書【原本】

④ 退職…Q7の質問に回答を記入し、記載の添付書類を提出してください。

⑤ その他 \_\_\_\_\_

2) 配偶者なし ①~③のうち、どれか該当する番号を選んで記入してください。

① 離婚 (あなた(被保険者)に親権は: 有 or 無) \_\_\_\_\_ 一人につき毎月 \_\_\_\_\_ 万円 or 無)

② 未婚 (あなた(被保険者)に親権は: 有 or 無) \_\_\_\_\_ 一人につき毎月 \_\_\_\_\_ 万円 or 無)

③ 死別 (遺族年金の受給は: 有 or 無) \_\_\_\_\_

配偶者・子以外の場合、Q3-1は、記入不要

Q3-2は、記入が必要

**Q3-2 今回申請する家族が【子】【配偶者】以外の場合**  
 あなた(被保険者)の他に、今回申請する家族を扶養する義務のある方について記入してください。  
 その方と、申請する家族が同居の場合は、収入確認書類も提出してください。収入確認書類は、Q3-1 1)の④を参照  
 ※母を申請の場合は父について、父を申請の場合は母について記入してください。さらに、あなた(被保険者)の兄弟姉妹についても記入してください。  
 ※兄弟姉妹を申請の場合、両親と他の成人している兄弟姉妹(学生除く)について記入してください。  
 ※孫を申請の場合、その両親について記入してください。

氏名	続柄	年齢	職業	月収 (年金等すべての収入含む)	現在の状況 当てはまるものすべてに○	申請する家族への生活費等の援助
健保 太郎	父	65	無職	10年前に離婚	同居・別居・死別 <b>離別</b>	<b>無</b> ・有(毎月 _____ 万円)
伊音 二郎	弟	38	アルバイト	10万	同居・別居・死別・離別 <b>同居</b>	<b>無</b> ・有(毎月 _____ 万円)
					同居・別居・死別・離別	無・有(毎月 _____ 万円)

この場合は、二郎様の直近3ヶ月分の給与明細(写し)を提出いただく必要があります

**Q4 現在、あなた(被保険者)と申請するご家族の住民票が分かれている場合、双方の世帯全員分の住民票【原本】と続柄がわかる全部事項証明【原本】を提出してください。**

1) 同居

2) 別居

① 別居の理由は?  ② あなた(被保険者)が単身赴任のため(但し独身者は除く)  ③ 申請の子供が就学のため

④ 申請の家族が特別な施設に入所・入院のため(施設に入所していることが確認できる証明書【原本】を添付してください。)

⑤ その他( \_\_\_\_\_ )

② 今回申請する家族は、他に同居人はいますか?  ②ない  ④いる(あなた(被保険者)の)  夫または妻  子  兄弟姉妹  その他 合計 \_\_\_\_\_ 人

③ 別居の理由が②④⑤以外の場合にお答えください。  
 あなた(被保険者)から申請する家族への送金は  ③していない  ④している(毎月 \_\_\_\_\_ 円)  
 ※直近3ヶ月分の送金証明(銀行や郵便局の振込票等)の【写し】を添付してください。手渡し、振込人と受取人が確認できないものは認められません。

回答を正確に記入してください

Q5 今回申請する家族の現在の収入についてお答えください。

- ・収入の有無について、全ての項目の「有」「無」どちらかに必ず○を付けて下さい。
- ・「有」の項目については、税金等控除前の総支給額を記入し、右欄の添付書類を提出してください。
- ※5・6・7の各種給付金を請求中、または請求予定の場合は「有」になり、追加書類を提出してください。

Q5については1)～7)すべての欄に、有・無の回答が必要です。記入が無い場合は、再度提出いただけます。

[1] 給与と収入についてご回答ください。「有」「無」に必ず○印をお願いします。また給与収入以外についてもご回答ください。

収入内訳		収入の有無	収入額	添付書類
1) 給与収入 (交通費も含む)	パート・アルバイト (フリーター含む)	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	月収 円 賞与年額 円 合計年間収入見込み 円	①「労働条件通知書」(時給、労働時間、労働日数、交通費がわかるもの) 【写し】 ※複数勤務の場合はすべての通知書 [上記通知書がない場合]勤務会社の押印がある給与見込証明書【原本】 ②直近の給与明細(3ヶ月分)【写し】
	その他( )	有・ <input checked="" type="radio"/> 無		
	給与以外の収入 →	<input checked="" type="radio"/> 有	[2]へ	※ ①と②の両方を提出 働き始めたばかりの場合は①のみ

[2] 給与以外の収入が有る場合ご回答ください。すべての「有」「無」に必ず○印をお願いします。

収入内訳		収入の有無	収入額	添付書類
2) 年金収入	老齢 基礎年金・厚生年金	<input checked="" type="radio"/> 有・無	年額 840,000 円	①直近のすべての年金振込通知書【写し】
	遺族年金	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	年額 円	②(非)課税証明書【原本】 ※0円または所得額(収入額)が記載されたもの ※ ①と②の両方を提出
	障害年金	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	年額 円	※ 退職時や65歳到達時、年金額が変更になる可能性があります。 年金事務所に確認して 変更後の金額が記載されたもの【写し】の提出が必要です。
	退職年金(共済組合・企業年金・厚生年金基金などからの年金)	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	年額 円	
3) 事業収入	自営業収入 農業・漁業・林業収入 等	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	年額 円	①直近の確定申告書控え【写し】と ②収支内訳書等明細のわかる書類【写し】 ※ ①と②の両方を提出
	その他( )	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	年額 円	①直近の確定申告書控え【写し】と ②収支内訳書等明細のわかる書類【写し】 ※ ①と②の両方を提出
4) その他収入 (家賃・利子・配当等)	その他( )	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	年額 円	①直近の確定申告書控え【写し】と ②収支内訳書等明細のわかる書類【写し】 ※ ①と②の両方を提出
	失業保険(求職者給付金) 育児・介護休業給付金 教育訓練給付金 等	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	基本日額 円	雇用保険受給資格者証 1~4面【写し】 (給付期間・給付額がわかるもの)
	健康保険の 各種給付金	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	支給日額 円	支給額決定通知書【写し】 傷病手当金受給開始日 年 月 日 (受給期間・受給金額がわかるもの) 出産(予定)日 令和 年 月 日
6) 健康保険の 各種給付金	傷病手当金	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	支給日額 円	支給額決定通知書【写し】
	出産手当金	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	支給日額 円	(受給期間・受給金額がわかるもの)
7) 労災保険の 各種給付金	休業(補償)給付金 等	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	基本日額 円	支給額決定通知書【写し】 (受給期間・受給金額がわかるもの)

Q6 今回申請する家族の、現在の状況について該当するすべての口に✓をし、右欄の添付書類を提出してください。

現在の状況	添付書類
<input type="checkbox"/> 1) 中学生まで	なし
<input type="checkbox"/> 2) 高校生以上で就学中	在学証明書【原本】 ※発行から3ヶ月以内 (学生証の写しは不可)
<input checked="" type="checkbox"/> 3) 収入がある	Q5に回答し添付書類を提出してください。
<input checked="" type="checkbox"/> 4) 1年以内に退職(定年退職含む)して、 現在無職	退職後の雇用保険の受給について、Q7に回答し添付書類を提出してください。
<input type="checkbox"/> 5) 配偶者で、専業主婦(夫)	(非)課税証明書【原本】 ※0円または所得額(収入額)が記載されたもの ※但し、(非)課税証明書に給与収入が記載されている場合は、Q7に回答し添付書類を提出してください。
<input type="checkbox"/> 6) 病気療養のため働けない 障害のため働けない (傷病手当金、労災の休業補償給付、 障害年金を受給、または受給予定が ある場合は、Q5を必ず記入してください。)	①(非)課税証明書【原本】(収入がないことの証明) ※0円または所得額(収入額)が記載されたもの (非)課税証明書【原本】に給与収入が記載されている場合は、退職後の雇用保険の 受給についてQ7に回答し、添付書類も提出してください。 ②働けないことを証明する、医師の診断書【原本】または障害者手帳の【写し】 ※①と②の両方を提出してください。
<input type="checkbox"/> 7) 配偶者以外で 理由( )のため 働けない、働いていない	①(非)課税証明書【原本】(収入がないことの証明) ※0円または所得額(収入額)が記載されたもの (非)課税証明書に給与収入が記載されている場合は、退職後の雇用保険の 受給についてQ7に回答し、添付書類も提出してください。 ②第三者(同居でない親戚(親・兄弟姉妹を除く)・知人の方など)による事実の証明書に 働けない理由をできるだけ詳しく記入し提出してください。 ただし、退職して雇用保険受給予定(受給制限期間)か受給中の場合、①②は不要ですが、 Q7に回答し添付書類を提出してください。

Q6はあてはまるどれかに必ず✓をして下さい。添付書類も合わせて提出。

Q7 A) 最近(1年以内に)退職した。

- B) 提出する(非)課税証明書の給与収入欄に金額の記載がある。
- A)B)のどちらかに該当する場合は、1)2)の回答を記入し、右欄の添付書類を提出してください。

非課税証明書を提出するとき、給与収入が記載してある欄を見てください。そこに、多少にかかわらず金額が記載されていたら、1) 2) の回答と、右欄の添付書類を提出して下さい。

- 1) 退職日 令和 8 年 3 月 31 日 会社名 ○○株式会社
- 2) 雇用保険の失業給付について、①～⑤の内、どれか一つ該当する口に✓をし、右欄の添付書類を提出してください。

失業給付について	添付書類
<input type="checkbox"/> ① 受給資格がない 理由 <input type="checkbox"/> ①加入していなかった <input type="checkbox"/> ②加入期間不足 <input type="checkbox"/> ③その他( )	退職証明書【原本】 公務員の場合は、辞令【写し】
<input type="checkbox"/> ② 受給資格はあるが受給しない 理由( )	離職票1と2【原本】または雇用保険被保険者資格喪失確認通知書【写し】 ※後日こちらから送付の「誓約書」を提出いただけます。(離職票【原本】は確認後お返しします)
<input checked="" type="checkbox"/> ③ 受給予定がある	離職票1と2【写し】または退職証明書【原本】 ※後日こちらから送付の「誓約書」と、「雇用保険受給資格者証【写し】」を提出いただけます。
<input type="checkbox"/> ④ 受給延長する・受給延長中	離職票 1と2【写し】または退職証明書【原本】または延長手続後の受給期間延長通知書【写し】 ※後日こちらから送付の「誓約書」と、「受給期間延長通知書【写し】」を提出いただけます。
<input type="checkbox"/> ⑤ 受給中または受給終了した	雇用保険受給資格者証 1~4面【写し】 (受給終了の場合は、雇用保険受給資格者証に「受給終了」の印字があるも

受給中の場合は、受給金額により、被扶養者になれない場合があります。