

扶養状況調査書 (A)

(配偶者・子の申請用)

記入例

太枠内を記入し、該当するすべての口にチェックを入れてください
「申請対象者」とは、扶養家族として申請するご家族を指します

※収入のあるご家族を複数申請する場合は、対象者ごとに分けて起票してください。

記入日	YYYY年 MM月 DD日
被保険者(社員)署名	健保 太郎

この扶養状況調査書では、被保険者(社員本人)と申請対象者の生計維持関係について扶養認定の基準内であるかどうかの確認を行います。

《注意事項》

- ① 全ての設問は扶養認定審査をするために必要な情報となっています。該当するすべての口にチェックを入れてください。
- ② 申請対象者の被扶養者資格については、健康保険組合で審査のうえ決定いたします。申請すれば必ず認定されるものではありません。
- ③ 申請内容によっては、追加で書類の提出をお願いすることがありますのでご了承ください。
- ④ 収入のあるご家族を複数申請する場合は、対象者ごとに分けて起票してください。

別紙、「添付書類確認表」と照らし合わせ、申請に必要な書類をご確認ください

1. 扶養家族として申請する対象者について

申請する対象者	世帯の別	添付書類	申請する対象者	世帯の別	添付書類
氏名 健保 花子	<input checked="" type="checkbox"/> 同世帯	(1)	氏名	<input type="checkbox"/> 同世帯	(1)
	<input type="checkbox"/> 別世帯	(2)		<input type="checkbox"/> 別世帯	(2)
氏名 健保 次郎	<input checked="" type="checkbox"/> 同世帯	(1)	氏名	<input type="checkbox"/> 同世帯	(1)
	<input type="checkbox"/> 別世帯	(2)		<input type="checkbox"/> 別世帯	(2)
氏名	<input type="checkbox"/> 同世帯	(1)	氏名	<input type="checkbox"/> 同世帯	(1)
	<input type="checkbox"/> 別世帯	(2)		<input type="checkbox"/> 別世帯	(2)

2. 申請事由について

申請事由	添付書類
<input checked="" type="checkbox"/> 被保険者(社員)の入社・任意継続への加入	(4)
<input type="checkbox"/> 被保険者(社員)との婚姻	
<input type="checkbox"/> 申請対象者の失業給付受給終了による	
<input type="checkbox"/> 申請対象者の退職による	
<input type="checkbox"/> その他()	
<input type="checkbox"/> 出生による	

社員の入社や任意継続への加入と同時に、家族を申請する場合

申請対象のご家族が退職したことによる申請の場合

●退職理由⇒妊娠(出産予定日: 月 日) 定年 傷病
その他自己都合 会社都合

●その事由が発生した日: 年 月 日

理由が「その他」の場合は、必ず記入して下さい

●「出生による」場合を除き、事由発生日から1か月以上経過している場合、本

他の健康保険制度(国保含む)に加入していた 申請忘れ等自己の都合による

その他()

※天災・入院等のやむを得ない理由を除き、事由発生より1か月以上経過している場合は必要書類一式が健保に提出され、健保が扶養の事実を確認する事が出来た日が認定日となります

3. 子の夫婦共同扶養について (申請)

被保険者(社員)の配偶者について	確認事項	添付書類
<input checked="" type="checkbox"/> 配偶者も当健保に加入: 扶養家族		不要
<input type="checkbox"/> 配偶者も当健保に加入: 被保険者(社員)	配偶者の保険証 記号() 番号()、氏名()	(1)
<input type="checkbox"/> 被保険者(社員)に配偶者がいない	共働きで配偶者が当健保に加入していない(申請しない)場合	(1)
<input type="checkbox"/> 配偶者は他の健康保険に加入	配偶者の前年年取(税込)(万円) ≤ 被保険者の前年年取(税込)(万円)※	(3)

配偶者と子を同時に扶養申請する場合も、こちらを選択して下さい

共働きで配偶者が当健保に加入していない(申請しない)場合

※共働きの場合、子は収入が高い方の扶養となります

当健保に配偶者が加入されていない場合は、配偶者の収入が確認できる書類の提出が必要となります

収入のある方を複数同時に申請する場合は、申請対象者ごとに本申請書を起票してください
 (例：収入のある配偶者と収入のある子を同時に申請する)

4. 申請対象者の収入について

申請対象者	収入について	収入の有無	備考	
<input checked="" type="checkbox"/> 中学生以下		不要	記入は以上です 『添付書類確認表』にて 必要書類をご確認ください	
<input type="checkbox"/> 高校生以上の学生かつ収入なし		(15)		
<input type="checkbox"/> 前々年の1月1日以降、継続して収入なし		(11)		
<input type="checkbox"/> 前々年の1月1日より前に離職、現在収入なし	●退職日： 年 月 日			Aへお進みください
<input type="checkbox"/> 高校生以上の学生かつ収入あり		(15)		Bへお進みください
<input checked="" type="checkbox"/> 収入あり (パート・アルバイト・年金等含む)				

ここからは、申請対象者の収入について被扶養者となる限度額内であるかどうかの確認を行います。

A 前々年の1月1日以降に離職し、現在収入なし

雇用保険の失業給付について	確認事項	添付書類
<input type="checkbox"/> 受給する	●受給開始(予定)： 年 月 日	(5)
<input type="checkbox"/> 受給延長する ●延長理由	●延長(予定)： 年 月 日まで	(6)
<input type="checkbox"/> 受給しない	【注】失業給付を受けることとなった場合は、被扶養者から外す手続きが必要です	(7)
<input type="checkbox"/> 受給(権)なし (雇用保険未加入)		(8)
<input type="checkbox"/> 受給(権)なし (加入期間不足)		(9)
<input type="checkbox"/> 受給終了済		(10)

B 現在、収入がある (パート・アルバイト・年金等含む)

B-1 収入の月額と年間見込みについて

※月額収入とは、交通費・各種手当等を含む税控除前の総支給額で、直近3ヶ月の平均となります

年齢60歳未満で、収入が月平均108,333円以下 かつ年間見込み収入が130万円未満に	<input checked="" type="checkbox"/> 該当する → B-2へお進みください
	<input type="checkbox"/> 該当しない → 被扶養者の申請をすることができません
年齢60歳以上または障害者で収入が月平均150,000円未満 かつ年間見込み収入が180万円未満に	<input type="checkbox"/> 該当する → B-2へお進みください
	<input type="checkbox"/> 該当しない → 被扶養者の申請をすることができません

B-2 収入の種類について

※該当がない項目には、「□なし」にチェックを入れてください。

収入の種類		収入状況	月額収入(事由発生日以降の収入見込)	年額収入(事由発生日以降の収入見込)	添付書類	
1	給与収入	<input type="checkbox"/> なし	約 80,000 円/月	約 960,000 円/年	(12)	
2	各種年金	老齢年金	<input checked="" type="checkbox"/> なし	約 円/月	約 円/年	(13)
		遺族年金	<input checked="" type="checkbox"/> なし	約 円/月	約 円/年	
		障害年金	<input checked="" type="checkbox"/> なし	約 円/月	約 円/年	
		共済年金	<input checked="" type="checkbox"/> なし	約 円/月	約 円/年	
		企業年金	<input checked="" type="checkbox"/> なし	約 円/月	約 円/年	
3	事業収入	<input checked="" type="checkbox"/> なし	約 円/月	約 円/年	(14)	
4	各種給付(失業・傷病手当・出産手当・その他)	<input checked="" type="checkbox"/> なし	約 円/日			
5	その他	<input checked="" type="checkbox"/> なし	約 円/月	約 円/年		
合計			約 80,000 円/月	約 960,000 円/年		

●申請にあたり必要な提出書類をご確認ください

- 健康保険被扶養者(異動)届【認定】
- 扶養状況調査書(A)
- 添付書類

⇒扶養状況調査書(A)の【添付書類】欄に記載されている番号(1)～(15)と、『添付書類確認表:扶養状況調査書(A)用』を照らし合わせてご確認ください。

以上

添付書類確認表 : 扶養状況調査書(A)用

例

扶養状況調査書(A)の「添付書類」欄に記載されている番号(1)～(15)と、**表中の番号**を照らし合わせてご確認ください。

番号	種別	提出書類
個人番号(マイナンバー)に関する確認書類		
全員	-	申請対象者のマイナンバー記載がある住民票、マイナンバーカード(写)、個人番号通知書(写) ※出生・日本居住等により入手に時間がかかる場合、後日提出も可
世帯の別に関する証明書類		
(1)	同世帯	被保険者と認定対象者の● 「続柄」記載の住民票 ※マイナンバー記載のないもの ※申請事由が「婚姻」で受理証明書を提出する場合は提出不要。 ※申請事由が「出生」でかつ「配偶者がいる」場合は、●出生証明書(写)または●母子手帳の出生届提出済証明書(写)で代用可。
(2)	別世帯	続柄確認用の● 戸籍全部事項証明書(戸籍謄本)
子の共同扶養に関する証明書類 ※【配偶者は他の健康保険に加入】の場合のみ提出要		
(3)	配偶者の収入証明書	● 直近の源泉徴収票(写)または(12)・(13)・(14)等 、収入が確認できる書類
結婚に関する証明書類		
(4)	結婚の証明	● 婚姻受理証明書
雇用保険の失業給付に関する証明書類		
(5)	受給する	● 離職票1・2(写)または雇用保険受給資格者証(両面写)
(6)	受給延長する	下記の①または②と職安での手続き後、● 受給期間延長通知書(写) ●① 離職票1・2(写) ●② 雇用保険受給資格者証(両面写)
(7)	受給しない	下記の①～④のいずれか ●① 離職票1・2(写) ●② 退職証明書 ●③ 雇用保険資格喪失確認通知書 ●④ 健康保険資格喪失証明書
(8)	受給(権)なし (雇用保険未加入)	●雇用保険未加入の記載がある 退職証明書
(9)	受給(権)なし (加入期間不足)	● 雇用保険資格喪失確認通知書 、または● 離職票1・2(写)
(10)	受給終了済	● 雇用保険受給資格者証(両面写) ※裏面に支給終了の印字があるもの
収入に関する証明書類		
(11)	無収入	● 非課税証明書
(12)	給与収入	● 給与明細(写) 直近3ヶ月分 ※勤務実績が3か月未満の場合は、雇用契約書(写)とシフト表など
(13)	各種年金	●直近の 振込通知書 又は 改定通知書
(14)	その他	● 収入を確認できる書類 (確定申告控・収支内訳書・青色申告決算書、経費内訳書・支給通知など)
義務教育を修了した子に関する証明書類		
(15)	学生	高校生以上の学生の場合は、● 学生証(写) 、または● 在学証明書

■記入例ケースの提出書類

- ① 健康保険被扶養者(異動)届【認定】
- ② 扶養状況調査書(A)
- ③ 添付書類: 続柄・個人番号(マイナンバー)記載の「住民票」、直近3ヶ月の給与明細コピー