被扶養者認定調書

雇用保険受給終了

							提出年月	1日	令和 1 年 6 月 3 日	
	健康保険 記号-番号		氏 名			所属·	部署名		年間収入額(見込)	
保険者	1234 — 5678	健保 太郎			日本マイクロソフト株式会社 〇〇〇部				O, 000, 000P	
以下は	」 申請される認定対象者に	ついて記入し	てください。							
	認定対象者氏名		生年月日	_	続 柄	職業·学年		同	別居・別居先住所	
	健保 花子	・平・令	61 年 8月 31日	32歳	妻	パート	同居 別居一	•	₸	
忍定対	象者の該当するものに〇	をつけ、記入	してください。	· ·		ı	I			
-	1. 被保険者の保険加入		5. 任継喪失	(平・令 年	月 日)	_	専門学校等への <i>7</i>	、字(平・	令 年 月 日)	
申	2. 結 婚(平・令 年	月 日)	6. 扶養者の死亡	(平•令 年	月 日)	(10) その他	(理由を明記		雇用保険受給終了)	
請	3. 退 職(平・令 年	月 日)	7. 離 婚	(平•令 年	月 日)					
理	4. 収入の減(平・令 年		8. 自営業の廃業	(平•令 年	月 日)					
4	父母・祖父母が別居の場合 	1、兄弟姉妹∙∄	糸等を扶養する場合は、	. 扶養するに全ん	6埋田を明記	してください。				
由										
直近ま	で加入していた健康保険		建康保険(本人として□ 民健康保険(現在も加			3.任意継続保際ックお願いしま)	
	1. 1年以上無職	4.1								
就		今までの 勤務先		株式会社(00		勤務期	間	平25年 4月 1日~平30年 8月31日	
	(2) 1年以内に退職	雇用保険	1. 失業給付の受給制	限期間である	3. 失業約	合付の受給期間	延長中である		5. 雇用保険適用除外者である	
労		の状況	2. 失業給付の受給を	終了している	4. 失業約	合付を受給しなし	۸,			
	3. 就職中	勤務先				年間収入			円	
状	4. 自営業を廃業	職種				廃業日	平	• 令 :	年 月 日	
•	5. 自営業を開業中	職種				年間売上			円	
況	(開業届提出済み口)					+10,702				
	6. その他	状況			1 -				T	
	 認定対象者の年間総収入金		出産手当金	ない・ある		月 日~		日頃まで	受給日額: 円	
認	認定対象名の年间総収入国 額		傷病手当金	ない・ ある		月 日~		日頃まで	受給日額: 円	
定文対			雇用保険(失業手当)	ない・ ある	年	月 日~	年 月	日頃まで	受給日額: 円	
スタ は象者 後の	1. ある (異動年月日時点での収 入、今後の見込み)	内	年金·恩給	ない・ある		・ 遺族 ・ 厚 その他の年金	生 ・ 障害 ・ ; :(共済)	年額: F	
の現 収在	※右の内訳も記入してください。(雇用保険の受給申請をま	a/C	給与収入	ない ・ある		年額	頂:		Ħ	
入 の 有	だ行っていない場合は、「雇用係 険(失業手当)」欄の期間、受給 日額を記入する必要はありませ ん。)		その他の収入 (利子・配当、家賃・地	はい・ある	具体的に: ()	
無			代収入等)						年額: F	
	2)ない									
		(1.)なっている	る 又は 今後なる							
認定	対象者は被保険者の	2. ならない	理由: イ. 収入が10	3万円以上						
税法上の扶養家族になるか			ロ. 他の者の扶養家族			被扶養者の氏名()			認定対象者との続柄()	
			ハ. その他()	
認定対	†象者が配偶者以外のとき	は下記にも記	己入してください。							
		1. ある	配偶者の氏名	()		西	!偶者の年	収額(万円)	
認定	対象者の配偶者の有無	0 +>1>	※配偶者の年収額証 (死別 その他)	明書の提出が	必要です。					
-tetr		2. ない								
被 、保	氏 名	続 柄	年齢 年間収入	同居·別居		住	所		扶養できない理由	
親険			万円	同・別						
・者 兄以			万円							
兄以 弟外				同・別						
兄以										
兄弟・姉妹			万円							
兄弟・姉妹等)以外の扶養義務				同・別						
兄弟・姉妹等以外の扶養養			ን ዞ	同・別						
兄弟・姉妹等)以外の扶養義務	認定対象者が被保険	被保険者から	ን ዞ	同 · 別			(万円)	