

扶 養 調 書

1. 被保険者の氏名 信金 太郎
2. 認定対象者の氏名 信金 花子 続柄 妻
3. 認定対象者の収入について

- 1) 年金等受給の有無 有 (年額 円) 無
- 2) 雇用保険受給の有無 有 無
- 有のときは受給期間 自 平成 年 月 日
至 平成 年 月 日
- 無のときはその理由 就職の意思がないため

※ 雇用保険の受給権を放棄する場合は雇用保険離職者票 (原本) を又、出産等により延期する場合は延長通知書 (写) を提出し、下記に署名捺印してください。

扶養認定対象者 信金 花子 は雇用保険の受給権を 放棄・延期 することを申し立てます。

(理由) 主婦業専念により、就職の意思がないため

被保険者氏名 信金 太郎 印

- 3) 上記以外の収入 (事業収入・不動産賃貸料・その他) の有無
- 有 (収入の種類 年額 円) 無
- 4) 傷病手当金、出産手当金受給の有無 有 無
- 有のときは受給期間 自 平成 年 月 日
至 平成 年 月 日

4. 認定対象者の従前の健康保険加入状況

- 1) 加入していた保険 (該当する箇所の□に✓を付してください)
- 健康保険 (保険者名 健康保険組合) 国民健康保険
- その他 ()

健康保険資格喪失年月日 〇〇 年 3 月 31 日

※ 任意継続被保険者であった場合は資格喪失日の確認できる書類 (写) を添付してください。

被保険者であった 被扶養者であった

2) 被保険者であった場合は勤務先について

会社名 〇〇商事 (株) 所在地 札幌市

勤務年数 8 年 退職年月日 〇〇 年 3 月 30 日 退職事由 定年・ その他

5. 認定対象者が被保険者と別居しているときは、その理由と別居先の住所
(理由)

(別居先の住所)

6. 扶養義務者の状況

同居、別居を含め認定対象者の扶養義務者(被保険者、配偶者、兄弟姉妹等)全員について下記に記載してください。

氏名	続柄	年齢	勤務先	年収	同・別居
信金太郎	本人	36	〇〇信用金庫	500万	同

7. 被保険者が扶養するに至った事由(健康状態を含めて詳細に)

勤務先を退職したため。健康状態は良好。

8. 事業所における扶養家族としての認定状況

○給与規程上の扶養手当 有 無

○税法上の扶養者控除 有 無

9. 事業主の証明

この調書の記載事項については事実と相違ないことを証明します。

平成 〇〇 年 4 月 1 日

事業所名称 〇〇信用金庫

事業主氏名 〇〇 〇〇



- 注. ①認定対象者が配偶者であるときは、6について記載の必要ありません。
②認定対象者に年金等の収入があるときは、その証拠書(年金額改定通知書、源泉徴収票等)の(写)を添付すること。
③認定対象者が雇用保険を受給していたときは、雇用保険受給資格者証の(写)を添付すること。(添付できないときはその理由を余白に記入のこと)