

被扶養者届出確認書

私（被保険者）の（続柄） 妻、（対象者） 兼松 花子 について現在の状況は、

【下記し点を入れて下さい】

- 1、対象者は主として被保険者の収入によって現在生計を維持していますか。
又は認定を受ける日より先、生計を維持することになりますか。 はい いいえ
- 2、対象者の収入は、認定を受ける日より収入限度額基準にある年収 130 万円未満、
月収 108,334 円未満の見込みとなりますか。（※収入には通勤手当も含まれます。） はい いいえ
- 3、対象者は現在、就職予定はありますか。 はい いいえ
- 4、対象者は失業給付の受給は現在ありますか。 はい いいえ
- 5、対象者は傷病手当金及び出産手当金の受給は現在ありますか。 はい いいえ
- 6、対象者は現在、被保険者と同居していますか。 はい いいえ
- （別居している場合のみ記入）
☆同居していない対象者の生計維持の為、当人の年間収入以上の仕送りをしていますか。
送金額月々 円 はい いいえ
- ☆金融機関の送金記録をもって、それを証明できますか。 はい いいえ
- 7、現在対象者は 国民健康保険に加入しています。
 以前勤務していた会社の健康保険組合の任意継続被保険者資格を取得しています。
 未加入です。 その他（ ）

★被扶養者認定に提出頂く住民票や課税証明書等の必要書類について、当健保組合が
個人番号を利用して取得することに同意しますか。 はい いいえ

私は、対象者が貴健康保険組合の被扶養者認定を受けるにあたり、下記事項の遵守につき、責任を持って
本人を指導するとともに監督いたします。

- ① 対象者は現在、主として私の収入によって生計を維持しております。又は、する予定です。
 - ② 対象者は認定を受けた日より年収130万円未満（目安として月額収入108,334円未満）の収入限度額
基準を守ります。（※給与収入（通勤交通費等の非課税収入及び賞与を含む））
 - ③ ②の収入限度額基準を超えることが見込まれた場合、または超えたことが判明した場合は、ただちに「被
扶養者減員届」を提出いたします。
 - ④ 対象者が就職した際は就職した日より5日以内に「被扶養者減員届」を提出いたします。
または、対象者の労働条件が変わり、勤務先の健康保険に加入できる事となった場合は、保険証を貰い次
第速やかに「被扶養者減員届」を提出いたします。
 - ⑤ 対象者は被扶養者認定を受けている間、失業給付の受給はいたしません。
 - ⑥ 失業給付を受給する場合は、雇用（失業）保険への申請に先立ち、「被扶養者減員届」を提出いたします。
- 万一、上記の事項に反した場合は、事実発生の時点まで遡っての被扶養者資格の喪失に同意すると共に、遡っ
た時点から現在に至るまでに健康保険組合で発生した医療費や保健事業費等の費用を、健康保険組合からの返
金請求に応じることを同意いたします。

令和 元年 5月10日

被保険者氏名 兼松 太郎