

被扶養者現況届及び申請に必要な添付書類（配偶者用）

28. 4版

大阪府電気工事健康保険組合 理事長殿

配偶者について、下記のとおり確認のうえ届出いたします。

被保険者記号番号 -	被保険者氏名	④	配偶者の氏名 生年月日（年齢）	昭和・平成 年 月 日（ 歳）
---------------	--------	---	--------------------	-----------------

1. 収入についての確認事項

下記の問いにご記入、または当てはまる箇所すべてに✓してください。届出に必要な書類をご案内します。当てはまる箇所が無い方は健保組合までお問い合わせください。

確認事項	収入等の金額	必要書類
<input type="checkbox"/> 主として被保険者の収入で生計を維持している		-
<input type="checkbox"/> 無職（専業主婦）である		●所得証明（原本）
<input type="checkbox"/> パート収入がある	年額 円	●所得証明（原本） ●直近3カ月の給与明細（写） ●雇用契約書（写）
<input type="checkbox"/> 出産手当金を受給している	日額 円※	●直近の「支給決定通知書」（写）※3,612円以上の方は申請できません。
<input type="checkbox"/> 傷病手当金を受給している		
<input type="checkbox"/> 年金を受給している (<input type="checkbox"/> 老齢年金 <input type="checkbox"/> 障害年金 <input type="checkbox"/> 厚生年金基金 <input type="checkbox"/> 遺族年金)	年額 円	●所得証明（原本） ●直近の「年金振込通知書」（写）または「年金額改定通知」（写）
<input type="checkbox"/> 上記以外に収入がある (<input type="checkbox"/> 副業収入 <input type="checkbox"/> 不動産収入 <input type="checkbox"/> その他)	年額 円	●所得証明（原本） ●収入がわかるもの（詳しくは健保組合にお問い合わせください）

※複数に✓のある方は、それぞれの項目の書類すべてが必要です。（所得証明は、重複している場合は1通のみ提出）

2. 退職後に被扶養者の申請をする方についての確認事項

下記の問いにご記入、または当てはまる箇所すべてに✓してください。届出に必要な書類をご案内します。当てはまる箇所が無い方は健保組合までお問い合わせください。

①退職日はいつですか（ 年 月 日）

②退職理由は何ですか（自己都合 解雇 倒産 疾病による 出産のため（出産日 年 月 日／出産予定日 年 月 日）

③失業給付金（雇用保険）の受給について

確認事項	必要書類
<input type="checkbox"/> 失業給付金を受給する	●離職票（写） ●後日交付される受給者証の裏表（写）を提出 ※提出なき場合、被扶養者の認定取消になります。
<input type="checkbox"/> 失業給付金を受給している※、受給終了した	●受給者証の裏表（写） ※日額3,612円以上の方は申請できません。
<input type="checkbox"/> 失業給付金を受給しない（雇用保険未加入含む）	健保組合にお問い合わせください
<input type="checkbox"/> 出産や疾病の為受給延長手続きをする、またはする予定	健保組合にお問い合わせください

令和 年 月 日

上記を確認しました。 事業所名称

事業主

④

◎後日記入の事実との相違が判明した場合は、遡って認定取消になる場合があります。 ◎記載事項の秘密は厳守いたします。 ◎75歳以上の方の申請はできません。