

## ■ 提出時の注意事項

- 被扶養者届(関係書類)とセットで提出してください。
- 扶養認定に基づく重要な書類です、正確にご記入下さい。未記入や不備があった場合、書  
認定が遅れる事があります。
- 状況届により、審査を行う上で必要な書類を追加依頼することがありますので、あらかじめ
- 2ページの「被保険者(あなた)の誓約」は必ず記入下さい。

提出時の注意事項をよくお  
読みの上、ご記入下さい。

## ■ 扶養認定対象者 (扶養申請したいご家族の方)

扶養認定対象者 (扶養申請したいご家族の氏名)	年齢	同居 / 別居	
		<input type="checkbox"/> 同居	<input type="checkbox"/> 別居

## ■ 記載方法 : 扶養申請したいご家族の続柄によって記入箇所が異なります。

	記 入 箇 所
<input type="checkbox"/> 出生	②-1
<input type="checkbox"/> 出生以外の子供	①、②-1、③、④-1(該当者)、④-2(該当者)、⑤
<input type="checkbox"/> 配偶者	①、③、④-1(該当者)、⑤
<input type="checkbox"/> その他	①、②-2、②-3、③、④-1(該当者)、④-2(該当者)、⑤

<重要>  
よくご確認ください。

## ① 申請の事由 ※この一年で該当する項目全てに○をつけて下さい※

1	被保険者がTDK健保に加入したため
2	被保険者(あなた)と結婚したため
3	退職したため
4	退職後、失業給付の受給が終了したため
5	健康保険(任意継続被保険者や家族の扶養など)の資格を喪失したため
6	自営業を廃業したため
7	退職以外で就労、収入の変化に伴い、収入が減ったため
8	被保険者(あなた)と同居したため
9	その他<被保険者(あなた)が扶養しなければならない事由を詳細にご記入ください> 1～8に該当しない方は、あなたが扶養している状況を記入してください。

## &lt;配偶者・家族について&gt;

## ②-1 扶養申請したい方が「子」の場合 ※該当する項目に○をつけて下さい※

1	あなたの配偶者→あり (今回一緒に申請する)	
2	あなたの配偶者→あり (既に被扶養者としてTDK健保で認定されている)	
3	あなたの配偶者→あり (他の医療保険制度に加入している)	配偶者の収入確認
4	あなたの配偶者→なし ( A.離婚 B.未婚 C.死別 )	

## ②-2 扶養申請したい方が「子以外」の場合 ※該当する項目に○をつけて下さい※

1	扶養申請したい方の配偶者→あり (今回一緒に申請する)	
2	扶養申請したい方の配偶者→あり (他の医療保険制度に加入している)	配偶者の収入確認
3	扶養申請したい方の配偶者→なし ( A.離婚 B.未婚 )	
4	扶養申請したい方の配偶者→なし (死) ⇒⇒⇒遺族年金等の受給がない場合は下記理由欄に☑をつけて下さい。	
理由	<input type="checkbox"/> 厚生・共済年金未加入 <input type="checkbox"/> 加入期間不足 <input type="checkbox"/> 自分の年金を選択 <input type="checkbox"/> その他 ( )	

## ②-3 扶養申請したい方が「子以外」の場合 ※該当する項目に○を、記入して下さい※

あなた以外に生活費を援助している家族(父母、兄弟姉妹、子、祖父母、孫にあたる方で同居/別居は問いません)

1	なし
2	いる ⇒⇒⇒下記へ他の扶養義務者を記入して下さい。 氏名:                      年齢:                      続柄:                      職業: 氏名:                      年齢:                      続柄:                      職業: 氏名:                      年齢:                      続柄:                      職業:

※次のページもありますので、ご確認ください※

③ 扶養認定対象者が加入していた、もしくは現在加入している医療保険について  
※該当する項目に○をつけて下さい※

1	国民健康保険	
2	他の医療保険（名称 <input type="text"/> ）の被保険者	
3	他の医療保険（名称 <input type="text"/> ）の被扶養者	
4	任意継続被保険者（名称 <input type="text"/> ）の（A.被保険者・被扶養者 <input type="text"/> ）	
5	未加入	⇒⇒⇒資格喪失年月日（平成 年 月 日）

〈扶養認定対象者が、あなたと別居している場合〉

④-1 別居の理由について ※該当する項目に○をつけて下さい※

1	あなたが単身赴任中のため（単身赴任とは、あなたの配偶者と別居してしる状態をいいます）	審査対象外ですが、送金してください。
2	扶養認定対象者が、学生のため（大学生、専門学校、予備校生など）	
3	扶養認定対象者が、特別養護老人ホームや障害者施設へ在所中のため	⇒⇒審査対象④-2記入下さい。
4	1～3の理由以外	⇒⇒審査対象④-2記入下さい。

④-2 別居者への送金について ※記入して下さい※

1ヶ月分の被保険者（あなた）の送金	（ <input type="text"/> 円 / 月 ）
被保険者（あなた）の送金方法	（ A.振込 ・ B.現金書留 ）

⑤ 扶養認定対象者の現在の就労・収入状況  
※該当する項目全てに○を、各欄記入して下さい※

収入なし	1	専業主婦（夫）		収入あり	12	給与収入（パート・アルバイト）	約	<div></div>	円/月
	2	乳児・未就学児・小学・中学・高校生（全日制）			13	年金収入（A. 受給者/B. 手続き中） （A. 老齢/B. 障害/C. 遺族/D. その他）	約	<div></div>	円/月
	3	大学・専門学校・予備校の学生	※アルバイト等 があれば、 「12」も記入		14	営業等収入	約	<div></div>	円/月
	4	夜間部・通信制の学生・生徒			15	農業収入	約	<div></div>	円/月
	5	退職失業により無職（失業給付の手続きを行わない）			16	不動産収入	約	<div></div>	円/月
	6	退職失業により無職（失業給付の受給権なし）			17	雑収入等	約	<div></div>	円/月
	7	病気療養中により無職 （ A. 傷病手当金受給なし ・ B. 手続きを行わない ）			18	傷病手当金収入 （A. 受給中/B. 手続き中）	約	<div></div>	円/月
	8	妊娠中により無職 （ A. 出産手当金受給なし ・ B. 手続きを行わない ）			19	出産手当金収入 （A. 受給中/B. 手続き中）	約	<div></div>	円/月
	9	自営業を廃業により無職			20	失業給付収入 （A. 待機給付制限中/B. 受給中）	約	<div></div>	円/月
	10	失業給付受給終了により無収入			21	その他 （ ）	約	<div></div>	円/月
	11	傷病手当金または出産手当金受給終了により無収入			合計（12～21 合計） ※収入がない場合「0 円」と記入		約	<div></div>	円/月

■ 被保険者（あなた）の誓約

上記のとおり、扶養の申請をする者は、主として私の収入で生活しています。申請を致します。  
なお、事実と相違していた場合は被扶養者の認定取り消しは、その間の保険給付費について  
返納させられても異議ありません。

署名・捺印(シャチハタ可)を  
忘れずにお願いします。

提出日	平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	被保険者氏名
被保険者証の記号	保険証の番号	⑧

子を被保険者が扶養している状況にあるかを確認するため、TDK健保では認定されていない配偶者がいる場合、  
配偶者の収入確認と被保険者（あなた）の収入確認を行います。※あなたより配偶者の収入が多い場合、  
被扶養者申請ができませんので、ご確認戴いたうえで、被扶養者申請をしてください。