

# 被扶養者現況届

## 1. 届出する被扶養者の現況について

|   |                                       |                                       |                                       |
|---|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| 被扶養者の氏名・続柄                                      | 続柄 ( )                                | 続柄 ( )                                | 続柄 ( )                                |
| 被扶養者の生年月日                                       | 昭和・平成・令和<br>年 月 日                     | 昭和・平成・令和<br>年 月 日                     | 昭和・平成・令和<br>年 月 日                     |
| 被扶養者の住所<br>学生の場合、学校名                            |                                       |                                       |                                       |
| ①職業、勤務先   | 職業<br>会社名<br>所在地                      | 職業<br>会社名<br>所在地                      | 職業<br>会社名<br>所在地                      |
| ②退職年月日及び退職事由                                    | 令和 年 月 日退職<br>退職事由<br>.....           | 令和 年 月 日退職<br>退職事由<br>.....           | 令和 年 月 日退職<br>退職事由<br>.....           |
| ③傷病手当金<br>失業給付金 受給の有無<br>休業補償費                  | 有・無<br>傷病手当・失業給付・休業補償<br>日額.....円     | 有・無<br>傷病手当・失業給付・休業補償<br>日額.....円     | 有・無<br>傷病手当・失業給付・休業補償<br>日額.....円     |
| ④収入はありますか<br>勤労収入、副業収入、<br>利子収入、貸家収入、<br>その他の収入 | 有・無<br>収入の種類<br>.....<br>年間<br>.....円 | 有・無<br>収入の種類<br>.....<br>年間<br>.....円 | 有・無<br>収入の種類<br>.....<br>年間<br>.....円 |
| ⑤公的年金・恩給・<br>私的年金受給の有無                          | 有・無<br>年金の種類<br>.....<br>年額<br>.....円 | 有・無<br>年金の種類<br>.....<br>年額<br>.....円 | 有・無<br>年金の種類<br>.....<br>年額<br>.....円 |

## 2. その他の家族(配偶者、子、同居を含めた兄弟姉妹・父母等)

| 氏名 | 続柄 | 年齢 | 職業 | 月収 | 同居・別居 | 住所(同居の場合は記入不要) |
|----|----|----|----|----|-------|----------------|
|    |    |    |    |    |       |                |
|    |    |    |    |    |       |                |
|    |    |    |    |    |       |                |
|    |    |    |    |    |       |                |

## 3. 生計費に係るあなたの負担等について

①届出する方(被扶養者)の生計費をあなた(被保険者)は、どの程度負担していますか。 \_\_\_\_\_ %程度

②他の方と共同で生計費を負担している場合は、その内訳を記入してください。

○あなたの持ち分 月当たり \_\_\_\_\_ 円      ○他の方の持ち分 月当たり \_\_\_\_\_ 円

③届出する方(被扶養者)が別居の場合、毎月の送金額はいくらですか。 毎月の送金額 \_\_\_\_\_ 円

④当該親族を扶養するに至った理由

.....

上記のとおり相違ありません。

令和 年 月 日

被保険者の氏名 .....

上記について確認しました。

令和 年 月 日

事業所名称 .....

事業主氏名 .....