

百十四銀行健康保険組合理事長殿

常務理事	事務局長	係

令和 年 月 日

被扶養者現況届

このたび下記の者は主として私の収入で生計を維持しており、私が扶養することになりましたのでお届けします。

事業所名 株式会社百十四銀行

被保険者

部店

氏 名

印

① 被扶養者の氏名・生年月日・年齢	フリガナ		続柄	生 年 月 日		満年齢
				昭和・平成・令和 年 月 日生		才
② 被扶養者の配偶者の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	有の場合、その方の収入の種類と年収	収入の種類		年収	万円
③ 同居・別居の別	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居（住所： ）					
④ 扶養しはじめた日・理由	平成・令和 年 月 日		理由	<input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 結婚 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
⑤ 現在の職業と収入	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	有の場合の職業		収入	(月額 万円) <input type="checkbox"/> 有 (年額 万円)	<input type="checkbox"/> 無
⑥ 年金・恩給受給の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	種類		収入	(月額 万円) <input type="checkbox"/> 有 (年額 万円)	<input type="checkbox"/> 無
⑦ その他の収入の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	種類		収入	有 (月額 万円) (年額 万円)	<input type="checkbox"/> 無
⑧ 今までの勤務先または職業				退職日	平成・令和 年 月 日	
⑨ 事業などの中止理由及び日	理 由			中止日	平成・令和 年 月 日	
⑩ 今まで加入の健康保険名	<input type="checkbox"/> （ ）健康保険組合 <input type="checkbox"/> 協会けんぽ <input type="checkbox"/> 国民健康保険 <input type="checkbox"/> その他（ ）					
⑪ 雇用保険受給の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	有の場合の状況	<input type="checkbox"/> 受給終了 <input type="checkbox"/> 受給延 <input type="checkbox"/> 受給意思なし		無の場合の理由	
⑫ 銀行の家族手当の受給有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無					
⑬ 税法上の扶養申告の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無					
⑭ 収入を証する添付書類						

* 被扶養者により必要事項を記入して下さい。

この現況届は「被扶養者異動届（用紙 No. 3）」に添付して下さい。（16歳未満の子供は必要ありません）

被扶養者現況届記入要領

1. ②欄 父母、祖父母を被扶養者とする場合、その方に配偶者がいるかどうかを記入してください。
「有」の場合は、その配偶者の収入の種類と年収を記入してください。

2. ③欄 別居している場合のみ、その方の現住所を記入してください。

3. ⑤欄 現在の職業の有無について記入してください。
パート・アルバイト等は有に×印を入れ、収入は総収入を月額（実績）、年額（1月から12月迄の1年間の見込額）に区別して記入してください。

添付必要書類	有の場合	源泉徴収票・給与明細書の写し、事業主による年間所得見込証明書
	無の場合	市町村発行の所得証明書（無収入の証明）

4. ⑥欄 年金・恩給が有る場合は、その種類と収入について記入してください。
例：種類 国民年金、厚生年金、共済年金、遺族年金、旧軍人恩給、農業者年金、障害者年金等

添付必要書類	年金額改定通知書または年金振込通知書の写し（直近のもの）
--------	------------------------------

5. ⑦欄 その他の収入が有る方は、その種類と収入について記入してください。
例：種類 農業収入、自営業等の収入、譲渡所得、不動産収入（家賃、車庫収入等）等

添付必要書類	市町村発行の所得証明書、税務署の証明書、青色・確定申告書またはこれに代わる証明書
--------	--

6. ⑧欄 退職した年に被扶養者とする場合は、下記書類を添付してください。

添付必要書類	退職時の源泉徴収票の写し
--------	--------------

7. ⑪欄 雇用保険の有無について記入してください。

状 況	添付必要書類	備 考
イ. 受給終了の場合	雇用保険受給資格者証	「支給終了」または「停止」の表示のあるもの
ロ. 受給の意思がない場合	離職票（①～②）	写し
ハ. 受給期間延長の場合	離職票（①～②）	写し
	受給期間延長通知書	写し
ニ. 雇用保険なしの場合	雇用保険未加入証明書	退職した会社が発行したもの

8. 70歳以上の老人および身体障害者を被扶養者とする場合は、下記書類を添付してください。

老 人	老人医療受給者証の写し（市町村発行）
身 体 障 害 者	身体障害者手帳の写し、心身障害者医療証の写し（市町村発行）