

健康保険扶養状況申立書 (子用)

事業所名称	保険証の記号番号	社員番号	被保険者氏名	対象者の氏名
	-			

◆被保険者の配偶者について

※子は、夫婦のうち年収の多い方の被扶養者とするを原則とします。

被保険者（あなた）の配偶者（子の親）について該当する項目に☑を付けてください	
<input type="checkbox"/> 配偶者あり <input type="checkbox"/> 今回一緒に申請する <input type="checkbox"/> ナイスグループ健保の被保険者である <input type="checkbox"/> ナイスグループ健保の加入者ではない（年間収入見込額： 円 ） <small>※添付書類：配偶者の源泉徴収票の写し、または確定申告書の写し</small>	<input type="checkbox"/> 既に被扶養者である <input type="checkbox"/> 年間収入見込額： 円 <small>※添付書類：配偶者の源泉徴収票の写し、または確定申告書の写し</small>
<input type="checkbox"/> 配偶者なし <input type="checkbox"/> 離婚（ 年 月 日離婚 ⇒養育費：なし／あり（年額： 円 ） <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 未婚	

◆今回申請する子について

※申請者を含む世帯全員の住民票（世帯主・続柄記載有）を提出してください。

申請理由：該当する項目に☑を付けてください(複数ある場合には、全てに☑をつけてください)	
<input type="checkbox"/> 被保険者がナイスグループ健保に加入（就職・再雇用・任意継続加入）したため	
<input type="checkbox"/> 出生のため	
<input type="checkbox"/> 親の退職等による扶養変更	<small>※添付書類：退職証明または健康保険資格喪失証明</small>
<input type="checkbox"/> 親の離婚・婚姻等による扶養変更	
<input type="checkbox"/> 退職したため	<small>※添付書類：退職証明または健康保険資格喪失証明</small>
<input type="checkbox"/> 失業給付の受給を終了したため	<small>※添付書類：受給資格者証の写し</small>
<input type="checkbox"/> その他（	） <small>※申請理由を証明する書類を添付してください</small>

申請理由が「出生のため」の場合は、このページのみのご記入で構いません。

その他の理由の場合は、次のページもご記入のうえ提出してください。

