ナイスグループ健康保険組合　理事長殿

健康保険扶養状況申立書（配偶者用）

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
	－			

◆今回申請する配偶者について
※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。

今まで（現在）加入していた（いる）健康保険について該当する項目に☑を付けてください	
□　国民健康保険	□　健康保険組合・協会けんぽ・共済組合・船員保険
□　未加入：（　　年　　月　　日）から未加入	

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)	
□　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	
□　被保険者と結婚したため	※添付書類：住民票
□　退職したため	※添付書類：退職証明
□　雇用形態の変更により収入が減少したため	※添付書類：雇用契約書の写し
□　失業給付の受給を終了したため	※添付書類：受給資格者証の写し
□　その他（　　）	※申請理由を証明する書類を添付してください

雇用保険（失業給付）の受給について該当する項目に☑を付けてください ※申請理由が「退職したため」の方のみご回答ください	
□　受給予定（手続き中を含む）	※添付書類：離職票１・２の写しまたは受給資格者証の写し
□　受給終了	※添付書類：受給資格者証の写し
□　受給延長	※添付書類：受給延長届の写し
□　受給対象外（加入期間不足）	※添付書類：離職票１・２の写し
□　未加入	※添付書類：源泉徴収票もしくは退職証明書に雇用保険の未加入記載のあるもの

今後１年間の年間収入について ※添付書類は写し可。複数の状況に当てはまる場合は、該当する項目の書類を全て提出してください		
給与収入	□あり（年額：　　） ※添付書類：前年の源泉徴収票および直近３ケ月の給与明細 就職して１年未満の場合は、前年の源泉の代わりに「雇用契約書の写し」を提出してください。	□なし
年金収入 （老齢・遺族・厚生・障害・共済・恩給）	□あり（年額：　　） ※添付書類：年金振込通知書または年金改定通知書	□なし
事業収入 （不動産・自営・農業・営業）	□あり（年額：　　） ※添付書類：確定申告書および収支内訳書	□なし
傷病手当金 出産手当金	□あり（年額：　　） 年額：支給日額×360 日　※添付書類：支給決定通知書	□なし
その他	□あり（年額：　　） 収入の内容（　　）	□なし
年間合計金額	**上記の合計金額　　円**	**□　無職無収入**

※☑無職無収入の場合は、「課税証明書」または「非課税証明書」を提出してください。