被　扶　養　者　現　況　書

〇扶養認定対象者（被扶養者として今回届出される方）

氏　　名	年齢	続柄	年間収入額	世帯別	扶 養 申 請 理 由
田 中 花 子	25	妻	千円 ７００	(同居) 別居	結婚
			千円	同居 別居	
			千円	同居 別居	

※収入には給与・年金・不動産収入・事業収入・配当金・失業給付・傷病手当金等すべての収入が含まれます

＜以下、該当する項目に〇を付けてください＞

I　申請以前に加入していた健康保険の種類

1　健康保険（被保険者・被扶養者）　　2　国民健康保険　　3　その他（　　）

II　収入状況

※①②③を申請中の方は受給開始後に受給額のわかる通知書等のコピーを提出していただきます

※①②③を受給中の方は受給額のわかる通知書等のコピーを添付してください

①失業給付の受給について（離職後1年以内の方のみご回答ください）

1　申請中　　2　受給中　　(3)　受給満了　　4　働く意思がないので申請しない　　5　受給権がない

※受給満了の場合は、受給済通知書或いは受給終了印のある雇用保険受給資格者証の写を添付してください

②年金・恩給等の受給について

1　申請中　　2　受給中　　3　受給権がない（その理由　　）

③資格喪失後の傷病手当金・出産手当金の受給について（病気や出産のため退職した方のみご回答ください）

1　申請中　　2　受給中　　3　受給満了（満了日　　年　　月　　日）　　4　申請しない

④その他の収入について（次の収入がある方は給与明細書の写（3ヵ月程度）、確定申告書の写を添付してください）

(1)　パート・アルバイト収入　　2　不動産収入　　3　事業収入　　4　その他（　　）

III　給与所得（源泉徴収）の扶養控除対象者に該当するか

(1)　該当する　　2　該当しない（その理由　　）

IV　別居している場合

送金額（毎月　　円、賞与時　　年　　回　　各　　円）

※送金の事実が証明できる証拠書（直近3カ月程度）の写を添付してください

V　生計維持について

(1)　被保険者の収入により生計を営んでいる

2　被保険者と配偶者の共同扶養である

3　被保険者と家族（配偶者以外）の共同扶養である

4　他の近親者（兄弟・姉妹等）から仕送りがある

氏　名	続柄	年間収入額・援助額
		円
		円

※ 共同扶養の場合はそれぞれの年間収入額を、近親者からの仕送りがある場合はその方の援助額を左に記入してください

上記のとおり相違ありません。

令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

記号・番号　５４－７６５　　被保険者氏名　田 中 太 郎

事　業　所

所在地　101-0062
東京都千代田区神田駿河台1-1-1

名　称　駿河台信用金庫
理事長　堀　一郎