

扶養現況届(出生用)

こちらの用紙は、配偶者が当組合の被扶養者ではない場合のみご提出ください

被保険者証の 記号・番号	被保険者氏名	出生児		
		氏名	生年月日	続柄
-	フリガナ	フリガナ	年 月 日	(例)長男

【1】配偶者が当組合の被扶養者ではない理由(該当する項目に☑)

- 給与収入があるため ⇒ 【2】配偶者の就労状況をご記入ください
- 年金収入(遺族、障害など)があるため ⇒ 年金種別 _____ 年額 _____ 円
- 雇用保険(失業給付金)受給中のため
- 任意継続被保険者であるため
- その他 (_____)

【2】配偶者の就労状況 ※「給与収入があるため」を選択した方のみご記入ください

(1) 勤務形態(該当する項目に☑)

- 正社員 契約社員 パート・アルバイト 自営業(営業、農業、不動産等)
- その他 (_____)

(2) 年間収入額(交通費や賞与等も全て含めた金額をご記入ください)

年間収入 _____ 円

(3) 勤務先

勤務先名称 _____ 電話番号 _____

入社(開始)年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

大阪港湾健康保険組合 理事長 殿

本届書に記載した内容は事実と相違ありません。

本届書に記載した内容が事実と相違していた場合は、申請時に遡及し扶養の取消が行われても異議を申し立てません。

また、その間に健康保険組合が負担した医療費につきましては必ず返還いたします。

年 月 日

被保険者氏名 _____ 印



夫婦ともに収入がある場合の被扶養者の認定は、被扶養者となる人の人数にかかわらず、原則として年間収入の多い方の被扶養者となります。

