

## 扶養現況届（検認用）

被保険者証の 記号・番号	被保険者氏名	被扶養者		
		氏名	生年月日	続柄
—	フリガナ	フリガナ	年 月 日 ( 歳)	(例) 長男

### 【1】被扶養者の状況

該当する項目に をしてください

学生（定時制・夜間・通信制）⇒【2】へ     
  学生（全日制）⇒【3】へ  
 前年度学生であり、現在は無職無収入⇒【2】へ     
  その他（収入あり・収入なし・年金受給など）⇒【3】へ

### 【2】日中の状況（アルバイトや就職活動の状況など詳しくご記入ください）

-----

-----

-----

### 【3】世帯状況

いずれかに をしてください

同居       別居 ⇒ 下記をご記入ください

① 被扶養者の別居先住所      〒      -

-----

② 別居理由    いずれかに をしてください

会社都合（単身赴任等の場合は、③④の記入は不要です）     
  通学       その他（      ）

③ 仕送り等の方法    該当する項目すべてに をしてください

振込み       生活費などの引落し（口座振替）     
  現金書留       その他（      ）

④ 仕送り等の金額（③にて した項目の合計金額をご記入ください）      年額      円

※仕送り等を証明する書類（通帳のコピーや振込明細等）3ヶ月分を添付のうえ、ご提出ください

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、事実発生日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（自署）

\_\_\_\_\_