

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

健康保険の 記号・番号	被保険者氏名	出生児		
		氏名	生年月日	続柄
記号・番号	フリガナ 被保険者の氏名を ご記入ください	フリガナ お子さまの氏名を ご記入ください	〇〇年〇〇月〇〇日	(例) 長男 続柄を ご記入 ください

【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
- 年金収入があるため ⇒ 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（ _____ ）

該当する項目に☑をつけてください
※「給与収入があるため」を選択された方は
「【2】 配偶者の就労状況」もご記入ください

【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) 配偶者氏名 配偶者の氏名をご記入ください

(2) 勤務先

勤務先名称 勤務先名称をご記入ください 電話番号 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

入社（開始）年月日 〇〇年 〇〇月 〇〇日

該当する項目に☑をつけてください

(3) 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（ _____ ）

(4) 年間収入額 _____ 円

(例) 240万円ではなく、2,390,546円と
細かくご記入ください

※直近の源泉徴収票の「支払金額」をご記入ください

※勤務期間1年未満の場合は、直近3ヶ月分の給与明細の総支給額をもとに年間収入（賞与も含む）を計算してご記入ください
（産前産後・育児休業を年度の途中で取得された場合は、休業前の年間収入をご記入ください）

(5) 産前産後・育児休業の取得（予定）状況

産前産後休業 令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日 から 令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日 まで

育児休業 令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日 から 令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日 まで（予定）

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。

〇〇年 〇〇月 〇〇日

被保険者氏名（自署） 被保険者の氏名をご記入ください



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、年間収入（過去・現時点・将来の収入等から今後1年間の収入を見込んだもの）が多い方の被扶養者となります。

