全日本空輸健康保険組合 御中

常務理事	事務長	次長		担当

扶養認定対象者現況表

この届書は、ご家族を健康保険の被扶養者にしたい場合にご記入いただくものです。正確な情報を記入してください。

令和 年 月 日記入

被保険者証	記号		番号		被仍	R険者:	氏名					
認定対象者 氏名				年齢	歳	続柄			被保険者と	同居	別居	
認定対象者の 住民票住所	Ŧ	_				連約	各先	Tel ()	
認定対象者の の居住地住所 ※住民票と別の 場合に記入	Ŧ	_										

今回申請する認定対象者(以下「対象者」という)について該当箇所をご記入ください。

1. 対象者が今まで加入していた健康保	【添付書類】			
1) 国民健康保険組合	今まで加入していた健康保険の資格喪失証明書 (国民健康保険組合の方は、保険証または資格確認書の			
2) 健康保険組合(組合名	写しで可)			
3) 全国健康保険協会(協会けんぽ)(都道府				
4) その他 (共済組合など)(組合名				
5) 無保険				
2. 扶養するに至った理由と今後の予定 含め、具体的にご記入ください	【添付書類】 ◆世帯全員の住民票(3ヶ月以内の発行) *続柄入り・被保険者との 続柄が確認できない場合は各々の世帯全員の			
(理由)		住民票と戸籍謄本の原本が必要 ◆所得(課税・非課税)証明書		
			*18歳未満の全日制の学生の方は所得証明書の	
┃ ┃(今後の就労意向・今後の収入等 予定)			代用として学生証(写) ※申請対象者のマイナンバーを勤務先へ申告してください	
() 500 () 100				
		【添付書類】		
収入なし 収入あり (ありの場合				
1)給与収入	年収	円	・直近3ヵ月分の給与明細書(写)または収入見込書 ・源泉徴収票	
2)公的年金	年収	円	年金裁定(改定·振込)通知書(写)	
(国年・厚生・基金・遺族・障害など全ての年金)				
3) 恩給	年収	円	恩給証書(写)	
4) 個人年金 (一括・ 月毎)	年収	円	支給額を証明するもの	
5) 家賃·不動産収入	年収	円		
6) 自家営業収入 / 農業・ 漁業収入	年収	円	・過去3年の確定申告書(写) ・収支内訳書 (損益計算書)(写)	
7) 生活保護収入	年収	円		
8) 傷病手当金または出産手当金	年収	円	支給額を証明するもの[(通知書 (写)等)]	
9) 被保険者以外の者からの仕送り (生計費、養育費等)	年収	円	支給額を証明するもの	
10) その他()	年収	円	支給額を証明するもの	
合 計	年収	円		

5. 申請時の失業給付状況	【添付書類】				
1)該当しない(理由:)					
2) 雇用保険未加入者	前職の退職証明書(日付入り) 雇用保険未加入事業主証明または給与証明等(写)				
3)雇用保険加入期間不足	入退社日の分かる事業主の証明書 (写) または雇用保険被保険者離職票 1・2 (写)				
4) 失業給付は受給しない	雇用保険被保険者離職票 1·2(写) +不受給者用誓約書				
5)失業給付受給予定	雇用保険被保険者離職票 1・2(写) または雇用保険受給資格者証(全面・写) +受給者用誓約書				
6)失業給付受給延長	雇用保険受給延長通知書(写)+離職票1・2(写) +受給者用誓約書				
7) 失業給付受給終了	雇用保険受給資格者証(全面・写) ※要終了印				
8)失業給付受給中(認定基準内金額)	雇用保険受給資格者証(第1面・写)				
6. 対象者と別居の方(会社が認めた単身赴任の場合を除く)					
対象者についてあなた(被保険者)が負担している直近3ヶ月間の送金額	【添付書類】				
月 送金額 円 年間送金予定額	送金証明書(銀行、ゆうちょ銀行の直近3~6ヶ月継続し たものの控え)				
月 送金額円	※3か月以上の送金実績がない場合(証憑がない				
月 送金額円円	場合)は認定できません				
※手渡しは送金額が確認できないので認めておりません。					
7. 対象者がお子様(※)の場合	【添付書類】				
あなたには配偶者がいますか?	前年分の配偶者の収入確認書類				
	給与所得者 ①+③ 自営業者や給与以外の収入がある方 ②+③				
いない いる (いる場合は配偶者の年収を記入)	①申請の前年分の源泉徴収票(写) ②申請の前年分の確定申告書(写)				
これまで (年 月まで) 約 円	必要経費のわかる収支内訳書や損益計算書を含む				
今後 (年 月以降) <u>約 円</u>	③直近の課税証明書				
(※)お子様の扶養につきましては、年間収入の高い方の被扶養者となります	*配偶者の退職、失業に伴う申請の場合は、上記に加え、 配偶者の退職証明書(原本)				
8. 対象者が父母、義父母の場合					
1) 対象者には配偶者はいますか?					
いる (a. 同時に申請中 b. すでに被扶養者として認	恩定済 c. 該当なし)				
いない (a. 離婚 b. 死別 c. 未婚)					
2) 配偶者が「いない」「b. 死別」と回答した方で遺族年金を受給でき	きない場合、その理由				
厚生年金未加入 加入期間不足 その他	也				
()				
3) あなた (被保険者) 以外の扶養義務者 (親族等)					
例)母親の申請の場合:父親					
両親の申請の場合∶あなたの兄弟姉妹 義父母の申請の場合∶あなたの配偶者の兄弟姉妹など					
氏 名 続柄 同居・別	居 年 収				
同居別	J居 約 万円				
同居別	居 約 万円				
	居 約 万円				
※状況によって、追加で確認書類をご提出いただく場合がございます。					
被扶養者として由請するものの状況は上記の通り相違ありません。私がも					

破状養者として申請するものの状況は上記の通り相違めりません。私か主として生計を維持する実態がなくなった場合には、速やかにその旨を全日本空輸健康保険組合へ届け出ます。

事実と相違があった場合や、また、届出を怠ったために、組合の権限で当該被扶養者の資格を喪失されても

異存はありません。 その際に発生した保険給付等に関しては遡って取り消し、弁済いたします。

令和 年 月 日 (被保険者署名)