

## 記入例

## 被扶養者現況届

		記入日	〇〇〇〇年 〇〇月 〇〇日	
事業所名 (会社名)	〇〇〇〇(株)		所属部門 (常駐店舗等)	〇〇〇〇部
被保険者	健保 太郎	〇〇歳	電話番号 (勤務先・携帯)	〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇

申請する被扶養者	健保 花子	〇〇歳	続柄	妻
扶養申請理由	(具体的にご記入ください) 例) 〇〇月〇〇日に失業給付の受給が終了したため 〇〇月〇〇日自己都合により退職したため			
以前の勤務先	勤務先名	(株) 〇〇〇〇	職種	〇〇〇〇
	勤続年数	〇〇年 〇〇ヶ月	退職年月日	〇〇〇〇年 〇〇月 〇〇日

出産予定	6ヶ月以内に出産の予定はありますか。		1. 有 <input checked="" type="radio"/> 2. 無	有の場合	出産予定: 月 日頃	
出産育児一時金	直接支払制度	1. 利用する 2. 利用しない				
A. 出産手当金 B. 傷病手当金	1. 受けている	日額	円	いつから	年 月 日	
	<input checked="" type="radio"/> 2. 受けていない	理由	イ. 今後受ける予定    ロ. 受給中    ハ. 受給済    ニ. 受給意志無し			
雇用保険 (求職者給付)	1. 受けている	日額	円	いつから	年 月 日	
	<input checked="" type="radio"/> 2. 受けていない	理由	イ. 今後受ける予定    雇用保険の手続き予定: 月 日頃 <input checked="" type="radio"/> ロ. 受給済    ハ. 受給延長申請    ニ. 受給意志無し			
年金	1. 受けている	年金額	月額	円	年額	円
	<input checked="" type="radio"/> 2. 受けていない	理由	イ. 今後受ける予定    ロ. 受給資格なし			
パート等による収入	1. 有 <input checked="" type="radio"/> 2. 無	有の場合	勤務先		月収	円
その他 (不動産賃貸料、 事業収入等)	1. 有 <input checked="" type="radio"/> 2. 無	有の場合	内容		内容	
			月収	円	月収	円
同居・別居 の区分	<input checked="" type="radio"/> 1. 同居	別居 の場合	仕送り月額	円	送金方法	イ. 振込    ロ. 手渡し
	2. 別居		被扶養者と同居している人の氏名	続柄	年齢	職業
					歳	
					歳	

扶養義務者の状況(あなたの兄姉の状況)…申請する被扶養者が配偶者・子の場合は、記入不要です。

氏名	続柄	年齢	職業	同居・別居	別居の場合は居住先	未婚・既婚
		歳		同居・別居	県 市町村	未婚・既婚

NTPグループ健康保険組合			
常務理事	事務長		担当