

扶養状況報告書

令和 年 月 日

今般、被扶養者を有する予定のために、扶養状況について報告いたします。

被保険者氏名		記号・番号	—				
被扶養者名		生年月日	昭和・平成・令和 年 月 日				
①	会社扶養手当の有無	有 (支給開始 年 月)		無			
②	届出前の職業 及び勤務先	職 業					
		会 社 名					
		同 住 所					
		同退職年月日	平成・令和 年 月 日	同退職事由	定年退職 その他：_____		
③	失業給付金の受給の有無	有 : 平成 年 月 日迄、日額_____円					
		無					
④	その他年金等受給の有無	有 : 老齢年金、障害年金、遺族年金、その他_____					
		月額_____円					
⑤	その他の収入の有無	有 : 内容 (仕送り、配当利子、家賃収入、預貯金利子収入、退職金、その他_____)					
		月額_____円					
⑥	本年度住民税納付額	円					
⑦	源泉徴収における扶養親族 該当の有無	該当	不該当	理由：_____			
⑧	民法上の扶養義務者						
⑨	家族構成 同居、別居 を含めた 兄弟、姉妹	氏 名	続柄	年齢	職業	月収	同居・別居 (別居の場合は住所)
						円	同居・別居
						円	同居・別居
						円	同居・別居
						円	同居・別居
⑩	1か月の所要 家計費	概 算		円 (家族 名)			
		家計費の負担内訳 上記⑨の家族中で家計費を負 担している家族(収入所得者)		氏 名		金 額	
						円	
						円	
				円			
⑪	該当する家族を扶養するに至った 理由及び年月日	理 由					
		年 月 日	平成・令和 年 月 日				
⑫	国民健康保険加入について	加入している ・ 加入していない					