

扶養状況報告書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

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	健保 太郎	記号・番号	〇〇-〇〇〇〇					
被扶養者名	健保 幸恵	生年月日	昭和・平成・令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日					
①	会社扶養手当の有無	有 (支給開始〇〇年 〇〇月)	無					
②	届出前の職業 及び勤務先	職 業	〇〇〇〇					
		会 社 名	株式会社〇〇〇〇					
		同 住 所	〇〇県〇〇市〇〇〇1-〇〇-〇〇					
		同退職年月日	平成・令和 〇〇年〇〇月〇〇日	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 _____ 40,000 円	無					
⑤	その他の収入の有無	有 : 内容 (仕送)、配当利子、家賃収入、預貯金利子収入、退職金、その他 _____ 月額 _____ 50,000 円	無					
⑥	本年度住民税納付額	〇〇〇〇〇 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	健保 太郎						
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)	
		健保 太郎	本人	〇〇	会社員	〇〇〇〇〇円	同居・別居	
		健保 愛子	妻	〇〇	パート	〇〇〇〇円	同居・別居	
		健保 次郎	子	〇〇	中学生	0円	同居・別居	
		健保 幸恵	母	〇〇	無職	0円	同居・別居 〇〇県〇〇市〇〇1-〇〇	
⑩	1か月の所要 家計費	概 算	〇〇〇〇〇〇円 (家族 1 名)					
⑩	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					
		健保 太郎	〇〇〇〇〇 円					
		健保 幸恵	〇〇〇〇〇 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	定年退職し収入が減少した為					
		年 月 日	平成・令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日					
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					