

被保険者証 の記号・番号		記 号	番 号	 扶 養 理 由 書			
被扶養者とする者の氏名		生 年 月 日	年 齢	被保険者と同居・別居		現 住 所	
		昭和 平成 令和	年 月 日	歳	同居・別居		
被扶養者とする者についてご記入ください。	1. 配 偶 者 は	ある ない ない場合は 年 月 日 未婚 離婚 死別					
	2. 職 歴 に つ い て (直近3年間について ご記入ください。)	会 社 名	所 在 地	入 社 年 月 日	退 職 年 月 日	退 職 理 由	
			市 区 町			定年・病氣・その他	
			市 区 町			定年・病氣・その他	
	3. 現在受診中の場合は	医 療 機 関 名				・障害者の場合は身体障害者手帳等の写しを添付してください。 ・資格喪失後継続療養を 1. 受けている。 2. 受けていない。	
		傷 病 名					
	4. 現在、右の給付を受けている場合は	傷 病 手 当 金	月 額	円	・支給決定通知書の写しを添付してください。		
		失業給付金(雇用保険)	月 額	円			
	5. 現在、右の収入がある場合は	勤 勞 収 入	月 額	円	・所得証明書の写しを添付してください。		
		営 業 収 入	月 額	円			
農 業 収 入		月 額	円				
不 動 産 収 入		月 額	円				
年 金 ・ 恩 給 を 受給している場合		年金の種類 (国民・厚生・共済・その他)	年金の種類 (老齢・遺族・障害・その他)	年 金 額			
				年 額	円		
			年 額	円			
・直近の年金・恩給の改定通知書又は振込通知書の写しを添付してください。							
6. 現在、被保険者と別居で仕送り等を受けている場合は	仕 送 り 額 月 額	円	仕 送 り 方 法 イ. 送金 (銀行・郵便) ロ. 手渡し	・直近の送金通知書等の写しを添付してください。			
7. 現在この者について	会社の規程による扶養手当を			受けている ・ 受けていない			
	税法上の扶養控除の申告を			している ・ していない			
上記で「受けていない」「していない」場合の理由	受けていない			(理由)			
	していない			(理由)			
8. 家 族 構 成 (被保険者以外の方)							
氏 名	続 柄	年 齢	職 業	収 入 月 額	同居・別居	住 所	
				円	同・別		
				円	同・別		
				円	同・別		
				円	同・別		
				円	同・別		
9. 被扶養者とする理由を詳しく記入してください。							
以上記入事項に相違ありません。 令和 年 月 日							
				被保険者 住 所 氏 名 TEL ()			

- (注) 1. この「扶養理由書」は扶養認定のための資料です。被扶養者として認定を受ける者1名について1枚にご記入ください。
 2. この「扶養理由書」は外部に渡らすことはありませんので正確に記入してください。
 3. 16歳以上の者を被扶養者とするときは、この理由書を添付してください、ただし高校・大学等在学者は必要ありません。
 4. 家族全員の住民票、戸籍とう本(実父・実母は除きます)を添付してください。
 5. 配偶者の場合は、住民票・戸籍とう本を添付する必要はありません。
 6. 上記の必要書類は必ず同時に提出してください。