

被保険者証 の記号・番号		記号 00	番号 00000	秘 扶 養 理 由 書		記入例	
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	
愛販 康子			明大平 00年00月00日	00 歳	同居・別居	名古屋市中区栄 2-10-19	
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 年 月 日 未婚 離別 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
			〇〇××販売株式会社	名古屋市 中町	昭和00年00月00日	平成00年00月00日	定年・病気・その他
				市 区 町			定年・病気・その他
	3.現在受診中の場合は		医 療 機 関 名	〇×医院		・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。	
			傷 病 名	高血圧症			
	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 労 収 入	月 額	0 円	・所得証明書の写しを添付してください。	
			営 業 収 入	月 額	0 円		
			農 業 収 入	月 額	0 円		
			不 動 産 収 入	月 額	0 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	
		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 金 額	同居・別居	住 所	
康子	妻	00	主婦	0 円	同居・別		
保雄	長男	00	学生	0 円	同居・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。							
雇用保険の受給期間が終了したため							
以上記入事項に相違ありません。 平成00年00月00日				被保険者 住 所 名古屋市中区栄 2-10-19 氏 名 愛販 健一 T E L 000 (000) 0000			

(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枚に記入ください。
2. この「扶養理由書」は外部に洩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。