

# 配偶者現況書

今回「健康保険の被扶養者」として届出される、あなたの配偶者についてお尋ねします。  
(該当項目に○印及び記入をしてください。)

① 配偶者に、現在何らかの収入がありますか。

1. 無	パート又は アルバイト収入	1日の勤務時間 約 時間	1カ月の勤務日数 約 日間	月収額 約	円
2. 有 ⇒	その他の収入	ア. 年金 イ. 自営 ウ. その他 ( )		月収額 約	円

② 配偶者は、あなたの所得税の扶養控除の対象となっていますか。

1. なっている      2. 申請中      3. なっていない (理由 )

③ 配偶者が、現在加入している公的医療保険

1. 国民健康保険      2. 健康保険の任意継続      3. 未加入      4. その他 ( )

④ 配偶者は、この届出をされる1年以内に就労されていましたか。

1. 就労していない      2. 就労していた      3. その他 ( )



勤務していた会社について	退職理由				
	1. 自己都合		2. 会社都合		妊娠のため (出産予定日 令和 年 月 日)
	会社名			所在地	
	勤務期間	入社 平・令 年 月 日 ~ 退社 令和 年 月 日			
雇用保険の失業給付金について	1. 現在受給中 (受給開始日 令和 年 月 日) 受給満了予定日 令和 年 月 日)				
	2. 手続中 (申請日 令和 年 月 日) 受給開始予定日 令和 年 月 日)				
	3. 現在受給していない ア. 受給資格なし (理由 ) イ. 令和 年 月 日付受給満了 ウ. 就労の意思なく受給申請しない エ. 近日申請の予定				

上記のとおり相違ありません。

令和 年 月 日

健康保険者等の記号 番号

被保険者の氏名

**■この配偶者現況書には、下記の確認書類の添付が必要です。**

認定対象者の状況	確認書類
<input type="checkbox"/> 給与収入がある方	直近の給与明細書の写し又は勤務先から発行された収入証明書
<input type="checkbox"/> 退職された方	雇用保険被保険者離職票の写し又は退職証明書
<input type="checkbox"/> 雇用保険の失業給付受給中 又は受給満了者の方	雇用保険受給資格者証の写し
<input type="checkbox"/> 公的年金等を受給中の方	現在の年金受給額が確認できる年金証書、直近の改定通知書 又は振込通知書等の写し
<input type="checkbox"/> 自営業による収入のある方	直近の確定申告書 (損益計算書含む) の写し及び直近3カ月の 収支報告書 (当組合独自用紙)
<input type="checkbox"/> 不動産収入、その他の収入のある方	直近の確定申告の写し又は課税 (非課税) 証明書及び収入額のわかる 証明書
<input type="checkbox"/> 収入のない方	課税 (非課税) 証明書

※認定対象者の状況に応じ、別途上記以外の確認書類を依頼する場合があります。

◎ なお、被扶養者(異動)届裏面の注意事項7.において、住民票があっても日本国籍を有しない方は、滞在目的及び滞在期間によっては認定できない場合がありますので、当組合までお問い合わせ願います。