



# 被扶養者の現況届

この届は被扶養者認定の重要な資料となります。記載内容の秘密は厳守しますので正確に詳しくご記入ください。  
※各項目に対し、該当項目への○、記入項目への内容記入をお願いいたします。

## 今回申請の被扶養者の方についてご記入ください

①	氏名		続柄		生年月日	年 月 日
②	現住所					
③	現在又は届出前の勤務先名称・所在地・電話番号（学生は学校名）					
④	退職年月日とその理由	退職年月日	年 月 日		退職理由	
⑤	失業給付金や傷病手当金などの休業補償費の受給の有無	有（種類	）		受給日額（	円）
		受給期間	年 月 日	～	年 月 日	
⑥	公的年金受給の有無 （遺族年金・障害年金・恩給含む）	有（種類	）		年額	円
		無				
⑦	年金以外の収入 例：勤労・配当・不動産等	有（種類	）		年額	円
		無				
⑧	現在使用している保険証の名称・記号番号、保険者番号	名称	記号番号		・保険者番号	
⑨	配偶者の有無	有 ・ 無 （死別・離婚・その他）				
⑩	今回「申請する方」を扶養する義務のある方（二親等内の家族。ただし、未成年者を除く。）を全てご記入ください（別居の方も含む。）					
	氏名	続柄	年齢	職業	年収	住所
⑪	申請している方を扶養するにいたった理由を詳しく記入してください。					
⑫	申請している方の生計費をどの程度負担していますか（光熱費などを含む）					
	(1)同居の場合	%		(2)別居の場合	毎月の仕送り額	円
⑬	他の親族と共同で生計費を負担している場合はその内訳					
東海地区石油業健康保険組合 様						
記入事項に相違ありません 年 月 日 被保険者名 _____						
記入内容について相違ないことを確認しました						
事業所所在地						
事業所名称						
事業主氏名						