



扶養状況報告書②

1. 給与収入(収入証明書に金額が明示されているもの、それ以降の収入全て記入)			必要提出書類
勤務先名・勤務期間・状況	【 年 月 日～ 年 月 日 退職・就業中】		退職時の源泉徴収票(写) ※今年度中のもの全て
勤務先名・勤務期間・状況	【 年 月 日～ 年 月 日 退職・就業中】		
1 現在、給与収入がある	勤務先の健保に加入出来ない理由【 】	直近月平均【 円】	給与賞与支払報告書 + 給与賞与明細書(写) + 雇用契約書(写)
2 現在、給与収入は全くない			退職を証明できる書類

2. 雇用保険給付金(公務員の場合:「退職者失業手当」)

1 受給終了	日額【 円】 受給日数【 日】 期間【 年 月 日～ 年 月 日】	雇用保険受給資格者証 表裏(写)※受給終了の印字
2 受給延長中・延長申請中	理【 <u>出産</u> ・ <u>育児</u> ・ <u>傷病</u> ・ <u>その他</u> 】 由【 <u>出産予定日</u> / <u>】</u> 【 <u>その他理由</u> 】	離職票1・2(写) + 受給期間延長通知書(写) + 雇用保険に関する誓約書
3 受給資格はあるが、受給を放棄する		ハローワークの不該当処理済みの離職票1・2(写) ※受給要件期間内全て + 雇用保険に関する誓約書
4 受給要件の加入期間を満たさない為、受給できない		離職票1・2(写) ※受給要件期間内全て + 雇用保険に関する誓約書
5 受給予定		雇用保険受給資格者証(写) + 雇用保険に関する誓約書
6 受給資格なし 理由【 】		雇用保険未加入証明書
7 上記1～6に該当しない		

3. 健康保険給付金(または雇用保険の傷病手当)

1 出産・傷病手当金の受給対象外、申請予定はない		
2 出産手当金 出産(予定)日【 】 日額【 円】 標準報酬月額【 千円】		支給決定通知書(写)
3 傷病手当金 期間【 年 月 日～ 年 月 日】		

4. 今後のパート・アルバイト予定

1 ある(表面Ⅳの扶養基準☆内の収入)	
2 ない	

5. 年金受給の有無

1 国民基礎年金	受給額【 円/年】	年金裁定(改定)通知書(写) + 直近の振込通知書(写)
2 老齢厚生年金	受給額【 円/年】	
3 有 企業年金(厚生年金基金等)	受給額【 円/年】	
4 障害年金(厚生・共済・基礎)	受給額【 円/年】	
5 遺族年金(厚生・共済・基礎)	受給額【 円/年】	
6 その他【名称 】	受給額【 円/年】	
7 無 加入期間不足	※59歳以上は右欄の書類添付	年金定期便等 加入期間・受給予定額が 記載された書類
8 年金受給年齢に達していない		

6. その他収入

1 不動産収入・・・家賃・地代・その他( )	収入額【 円/年】	収支内訳計算書を含む 直近2年分の 確定申告書(写) 2: 廃業: 廃業証明書 3: 収入を証明する書類
2 事業収入・・・自営業・農業・その他( )		
事業内容(自営業の場合)【 】 廃業した場合→廃業日【 年 月 日】		
3 その他収入【具体的に 】		
4 上記1～3に該当する、その他収入はない		

誓約書

ヤンマー健康保険組合 理事長殿  
被扶養者認定基準について確認し、扶養するに至った現況について報告いたします。記載内容に虚偽の申告があった場合には扶養認定を取消されても異議申立ていたしません。事情により添付出来なかった証明書類は、後日速やかに提出いたします。なお、申請内容・認定期間等で問題が発生し貴組合に損害を及ぼした場合には、弁済請求に対し速やかにお支払いいたします。以上、誓約いたします。

令和 年 月 日

備考

被保険者署名

被保険者の自署