適用28

**扶養理由書（配偶者・子の認定時は適用35をご提出ください）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **氏名** | |  | | | | **続柄** | |  | |
| **住所** | |  | | | | **世帯状況** | | 同居・別居 | |
| **生年月日** | | 昭和・平成・令和　　　年　　　月　　　日生　（　　　　　歳） | | | | | | | |
| **配偶者情報** | | 1. 有　②　無　（未婚・離別・死別→遺族年金 有　無） | | | | | | | |
| **扶養理由** | | 1.　被保険者資格取得時と同時  2.　離職（退職年月日：　　年　　月　　日）  →離職後、任意継続保険を取得された方  （資格喪失日：　　年　　月　　日）  3.　給付金（雇用保険・傷病手当金等）受給終了  4. 所得の減少  5.　その他  （理由　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | |
| **扶養理由が**  **離職の方** | | 離職理由 | | ・定年　・会社都合  ・自己都合（病気・その他　　　　　　　） | | | | | |
| 雇用保険  該当に○をし＊の書類を  添付してください。 | | 1. 受給中 | \*　雇用保険受給資格者証両面コピー | | | | |
| 1. 給付制限中 |
| 1. 受給終了 |
| 1. 延長手続き中 | \* 離職票1.2原本 | | | | |
| 1. 受給権なし | ＊最後の給与明細のコピー | | | | |
| 1. 受給しない | ＊離職票1.2原本 | | | | |
| 提出いただいた離職票原本は後日お返しいたします。  基本手当日額￥3,612（60歳以上または障害者は￥5,000）未満で  かつ被保険者の年収2分の1未満の場合に認定申請いただけます。 | | | | | |
| **申請前の**  **健康保険** | | 1.協会けんぽ　　　2.健康保険組合　　　　 3.共済組合  4.家族の扶養　　　5.国民健康保険　　　 　6.無保険  7.任意継続保険**（喪失証明書を添付ください）** | | | | | |
| **年間収入**  **(見込額)**  該当箇所に  金額を記入し  ＊の書類を添付  してください。 | | 1. 無収入   ＊非課税証明書・所得証明書等  ＊義務教育以上の学生の方は学生証（写） | | | | 0円 | |
| 1. 給与収入（パート・アルバイト）   ＊給与明細直近3ヶ月分・労働契約書等 | | | | 円 | |
| 1. 自営業・家賃収入など   ＊確定申告書など | | | | 円 | |
| 1. 年金　(該当に○を付けてください)   国民・厚生・共済・企業・  障害・遺族　＊年金振込通知など | | | | 合計年金額  　　円 | |
| 1. その他 （　　　　　　）   ＊収入のわかる書類 | | | | 円 | |
| 収　入　合　計 | | | | 円 | |
| 私がこの度申請するものは私が主として生計の維持を行っています。  令和　　年　　月　　日  記 号－番 号　 　　　－  被保険者氏名 | | | | | | | |

【被扶養者認定における取扱い】

　1.　被扶養者となる者の年収（見込）額が、130万円未満（60歳以上は180万円未満）かつ、被保険者の年収の2分の1未満であること。

　2.　被保険者が主として生計維持関係にあること。

　3.　別居扶養している場合は、別世帯被扶養者の年収合算額を上回る仕送りを行っていること。適用3・遠隔地（別世帯）扶養申出書、適用11・仕送り額に係る誓約書を併せてご提出ください。）

　4.　扶養理由書と＊の添付書類の他に世帯全員の住民票を必ず添付してください。

　　　世帯全員の住民票で続柄確認できない場合は戸籍謄本も併せてご提出ください。

　5.　認定に際して＊以外の書類の提出をお願いする場合がございます。