

扶養事情説明書A 配偶者の申請用

転勤（当組合内での異動）で、被扶養者の状況に変化がない場合は、本紙の提出は不要です

◎以下の太線内を記入又は該当項目を○で囲み、必要書類（誓約書以外はすべて写しで結構です）を添付してご提出ください。

なお、**必要書類は個人番号の記載のないもの（記載のある場合は個人番号をマスキング処理等したもの）**をご用意ください。

◎状況により追加書類の提出を求められることがありますのでご了承ください。

◎届書を提出する前に「自己診断チャート」で申請可能かご確認ください。自己診断チャートは、お勤めの会社又は三井健保のウェブサイト（www.mitsuikenpo.or.jp）から入手できます。 三井健保 適用課 Tel.03-3243-1404

1 申請対象者

配偶者の氏名	年齢	続柄	職業	同居/別居	必要書類（すべて写し）
	歳	a. 妻 b. 夫		a. 同居 b. 別居	・申請対象者の住民票 （健保到着日以前3ヵ月以内に交付されており、世帯全員と証され、続柄、筆頭者が記載されたもの）

2 申請理由

1. 被保険者の健康保険資格取得のため
2. 被保険者と婚姻のため(婚姻日:令和 年 月 日)
3. 配偶者が退職のため(退職日:令和 年 月 日) ❖出産予定の方は(出産予定日:令和 年 月 日)
4. 配偶者の失業給付受給終了のため
5. 配偶者の就労、収入状況の変化のため
6. その他()

3 配偶者が今まで加入していた健康保険等

1. 他の健康保険、共済組合 [a. 本人 b. 家族]
2. 国民健康保険
3. 任意継続 [a. 本人 b. 家族] a. 本人の場合は「任意継続の資格喪失証明書」を添付
4. 無保険、その他()
◆自治体から障害者等の医療費助成を受けている [a. はい b. いいえ]

4 配偶者の収入と職歴の状況（該当するものすべてにご記入ください）

状 況	必要書類（誓約書以外はすべて写し）
1. 給与収入（パート等） 年収約 万円	・直近3ヵ月分の給与明細書、年間収入見込額証明書、月収がわかる雇用契約書のいずれか
2. 年金収入（老齢・障害等） 年収約 万円 ●60歳以上の方で現在年金を受給されていない場合 a. 歳より受給予定 b. 今後も受給予定はない（理由:)	・直近の年金振込通知書 又は 年金改定通知書
3. 傷病手当金・出産手当金 受給日額 円	・支給額を証明するもの
4. 失業給付・失業者退職手当金 a. 受給する b. 受給延長する 理由: 1. 出産・育児 2. 傷病 3. その他() c. 受給しない d. 受給終了1年以内 e. 雇用保険未加入	・先に離職票1.2（公務員の方は辞令）と誓約書。後日、雇用保険受給資格者証（又は失業者退職手当受給証）を追加提出。 ・離職票1.2（公務員の方は辞令） ・受給期間延長通知書 ❖すぐに用意できない場合、後日で結構です ・誓約書 ・離職票1.2 又は 資格喪失確認通知書（公務員の方は辞令） ・誓約書 ・雇用保険受給資格者証（又は失業者退職手当受給証）の全面 ・雇用保険が未加入であることが記載された退職証明書 又は 退職日が記載され社会保険料が控除されていない源泉徴収票
5. 営業・不動産収入等 年収約 万円	・直近3年分の確定申告書 ・収支内訳書 【注】事前に三井健保までご相談ください
6. 無収入	・収入額の記載された課税(非課税)証明書 ※過去1年以内に離職又は失業給付受給終了の場合は不要。
7. その他()	4-4.の必要書類を添付して下さい。

5 被保険者の収入

会社からの給与見込額 年収約 万円
その他の収入（内容:) 年収約 万円

上記のとおり相違ありません。令和 年 月 日

保険証記号番号 _____

被保険者氏名 _____ (印)