# 被扶養者現況表(配偶者)

この用紙は、被扶養者異動届に添付する書類です。扶養認定基準を満たしているかを判断する書類となりますので、必ず事実に基づいてご記入ください。事実と相違していたことが判明した場合には、扶養認定の取り消しや支払われた医療給付費について請求させていただく場合がございますのであらかじめご了承ください。

| 記号 | 番号 | 被保険者氏名 |
|---|---|---|
| ○ | ○○○ | 健保　太郎 |

| 配偶者の氏名 | | 続柄<br>(内縁関係含む) | 年齢 | 必要書類 |
|---|---|---|---|---|
| フリガナ | ｹﾝﾎﾟ　ﾊﾅｺ | 夫<br>・<br>妻 | 33<br>歳 | 配偶者が属する世帯の続柄記載のある世帯全員の『住民票(原本)』 |
| 氏名 | 健保　花子 | | | |

| 同居・別居区分 | 別居の場合の別居理由 | 必要書類 |
|---|---|---|
| 同居・別居 | | 被保険者と別居の場合は『直近3か月分の送金証明書(写)』※1<br>被保険者と別居かつ別姓の場合は、上記に加えて『戸籍全部事項証明書(原本)』または『婚姻受理証明書(原本)』等 |

| 【1】申請する理由(該当する項目に☑) | 必要書類 |
|---|---|
| ☐ 被保険者の入社 | |
| ☐ 配偶者との婚姻　(婚姻日　　年　　月　　日) | 『婚姻受理証明書(原本)』 |
| ☑ 配偶者の退職　(退職日　8年　3月　1日) | 裏面【4】参照 |
| ☐ 退職以外の理由で、配偶者の就労・収入状況の変化 | 『労働条件通知書(写)』等 ※3<br>健康保険の資格喪失日を被扶養者になった日として申請する場合は『健康保険　資格喪失確認通知書(原本)』 |
| ☐ 配偶者の失業給付受給終了 | 裏面【4】参照 |
| ☐ その他(　　) | 状況に応じた書類※2 |

**上記書類に加え、以下【2】～【4】に該当するすべての書類を提出してください。**

| 【2】配偶者の直近の健康保険の状況(該当する項目に☑) | 必要書類 |
|---|---|
| ☑ 健康保険(任意継続保険含む) | |
| ☐ 被保険者の扶養として | ー |
| ☐ 被保険者以外の扶養として | ー |
| ☐未喪失　☐喪失済　(資格喪失年月日　　年　　月　　日) | ー |
| ☑ 配偶者自身が被保険者として | ー |
| ☐ 国民健康保険、無保険 | ー |

| 【3】被保険者(本人)以外で配偶者の生計費を負担している家族について(該当する項目に☑) | 必要書類 |
|---|---|
| ☑ 生計費を負担している家族なし | ー |
| ☐ 生計費を負担している家族あり　⇒ 続柄　　負担額　　円/月 | 状況に応じた書類※2 |

| 【4】配偶者の現在の就労・収入状況（該当する項目すべてに☑） | | | | 必要書類 |
|---|---|---|---|---|
| ☐ 給与収入（パート・アルバイト等）　　月額　　円 | | | | 『労働条件通知書（写）』等※3<br>*給与収入以外にも収入がある場合は直近3か月の給与明細書 |
| ☐ 働いたことがない、もしくは現在退職してから2年以上経過している<br>（退職日　　年　　月　　日） | | | | 『非課税証明書（原本）』※4<br>*0円または所得額（収入額）の記載されたもの<br>*給与収入欄に金額の記載がある場合、追加書類として『退職証明書（原本）』等 |
| ☑ 現在、退職してから2年未満である | | | | |
| | ☐ 失業給付の受給権なし | 理由 | ☐ ア.雨用保険に未加入 | 『退職証明書（原本）』※5及び『雇用保険手当受給に関する誓約書』 |
| | | | ☐ イ.加入期間不足 | |
| | | | ☐ ウ.受給終了 | 『雇用保険受給資格者証（すべてのページの写）』（「支給終了」の印字があるもの） |
| | ☑ 就労する意思がないため、失業給付の手続きを行わない | | | 『退職証明書（原本）』または『離職票1・2（写）』※5及び『雇用保険手当受給に関する誓約書』 |
| | ☐ 失業給付を申請予定（申請予定年月日　　年　　月　　日 頃） | | | |
| | ☐ 失業給付の待機・給付制限期間中（受給開始日　　年　　月　　日） | | | 『退職証明書（原本）』または『雇用保険受給資格者証（写）』※5及び『雇用保険手当受給に関する誓約書』 |
| | ☐ 失業給付の受給期間を延長する　延長予定期間（　　年　　月まで） | | | |
| ☐ 失業給付を受給中<br>（60歳未満の方…日額3,612円未満、60歳以上または障害がある方…日額5,000円未満であること） | | | | 『雇用保険受給資格者証（写）』 |
| ☐ 自営業収入（事業/不動産/販売等） | | | | 『確定申告書一式の控え（写）（収支内訳書含む）』※6及び『自営業者の収入申告書』 |
| ☐ 各種年金収入　（該当する年金すべてに☑） | | | | |
| | ☐ a.老齢　☐ b.障害※7　☐ c.遺族　☐ d.個人　☐ e.企業<br>☐ f.その他（　　） | | | 直近の『年金振込通知書（写）』または『年金改定通知書（写）』 |
| ☐ 出産手当金・傷病手当金を受給中・手続き中・受給満了 | | | | 直近の出産手当金・傷病手当金の『支給決定通知書（写）』（受給満了の場合は『受給満了通知書（写）』） |
| ☐ その他（　　） | | | | 状況に応じた書類※2 |

※1　単身赴任、通学、入院等、やむを得ない事情による別居の場合は、『直近3か月分の送金証明書（写）』の提出は不要です。
※2　YG健康保険組合までお問い合わせください。
※3　労働契約段階で見込まれる収入に基づき審査を行います。規定される労働条件から年間収入が判定できる情報（給与・時給・労働時間・交通費・契約期間等）が明記されているかご確認ください。『労働条件通知書（写）』等の提出が難しい場合や、労働条件通知書等では年間収入の判定ができない場合（契約期間が1年未満等含む）は、直近3か月の給与明細書（支給者名/受給者名/金額/対象年月が明記されているもの）をご提出ください。労働条件通知書等では年間収入が判定できず、かつ働き始めたばかりで直近3か月の給与明細書が提出できない場合は、労働条件通知書等とYG健康保険組合指定の『給与年間収入（見込）証明書』をご提出ください。なお、年間収入が判定可能な書類のご提出がない場合は、収入見込額の判定ができないため、審査対象外となる可能性があります。
※4　個人番号（マイナンバー）を使って『（非）課税証明書（原本）』の添付の省略をご希望の場合は、『情報照会依頼書（被扶養者異動届添付用）』をご提出ください。
自営業者の方は『確定申告書一式の控え（写）（収支内訳書含む）』と『自営業者の収入申告書』をご提出ください。※6も参照
※5　『退職証明書（原本）』または『離職票1・2（写）』の提出が難しい場合は『健康保険　資格喪失確認通知書（原本）（退職日が記載されているもの）』『雇用保険　資格喪失確認通知書（写）』『源泉徴収票（写）（退職日が記載されているもの）』のいずれかをご提出ください。
※6　電子申請の場合には、送信票（写）とあわせてご提出ください。
所得税の申告義務がない場合は、市区町村にて住民税の申告をしていただき、その写一式をご提出ください。
※7　60歳未満の認定対象者が障害厚生年金の受給要件に該当する程度の障害があることにより、130万円以上180万円未満の年収にて認定する場合で、かつ、障害年金を受給されていないことにより、障害年金の『年金振込通知書（写）』または『年金改定通知書（写）』を提出できない場合、『障害者手帳（写）』『愛の手帳（写）』等、障害厚生年金の受給要件に該当する程度の障害をお持ちであることがわかる書類をご提出ください。

提出いただく書類の内容によっては追加書類をお願いする場合がございます。

≪収入基準について≫
・同居の場合の収入基準は、被扶養者の年間収入が130万円未満（60歳以上または、障害厚生年金の受給要件に該当する程度の障害がある人は180万円未満）かつ被保険者の年間収入の1/2未満となります。
・別居の場合の収入基準は、被扶養者の年間収入が130万円未満（60歳以上または、障害厚生年金の受給要件に該当する程度の障害がある人は180万円未満）かつ被扶養者の収入が被保険者からの送金額より少ないこととなります。

≪添付書類について≫
・公的書類は3か月以内に発行されたものをご出ください。