扶養状況届【子】（出生時）

「出生」したお子様を健康保険の被扶養者にしたい場合にご記入いただくものです。
扶養認定に基づく重要な書類となりますので、正確にご記入の上、健康保険被扶養者(異動)届及び添付書類と一緒に健保組合へご提出ください。
(※事由発生から１カ月以内に提出し、健保組合が受理した場合に限って、その事実が発生した日に遡って認定します。)

申請日	令和　××　年　××　月　××　日					
被保険者	氏名	健保　太郎　印 (氏名を自署した場合押印不要)		保険証		記号　8×× 番号　××××
申請被扶養者	ふりがな 氏名	けんぽ　じろう 健保　次郎	続柄	次男	生年月日	令和 ××年××月××　日
被保険者と申請被扶養者は	☑同居　　□別居					

１．申請理由	☑ 出生のため
２．配偶者について(該当に☑を入れてください)	① ☑ 配偶者あり a）□ 既に被扶養者である b）☑ 被扶養者では無い c）□ 今回出生した子と一緒に被扶養者の申請を行う ⇩ 上記がｂに☑の方は、被保険者・配偶者の年収についてお答えください。 ★被保険者、配偶者の収入について 被保険者の年収　（○,○○○,○○○円） 配偶者の年収　（○,○○○,○○○円） 配偶者の前年の収入を確認出来る書類をご提出ください。 (例：『源泉徴収票(写)』、『課税証明書』等) ※夫婦共に被保険者の場合、子どもは年間収入が多い方の被扶養者となります。 年収は原則前年度の年収を基準に判断します。
	② □ 配偶者無し　a）□ 離婚、未婚、死別 b）□ その他(　　)
３．添付書類について(添付する書類に☑を入れてください)	下記、書類を添付します。 ☑出生証明書(写)　もしくは　母子手帳出生届出済証明(写) ※全員提出が必要です ☑配偶者の収入証明証 (２.①においてｂに☑の方は提出が必要です)