

秘

扶養状況調書

被保険者	事業所名	宝酒造(株) 本社		
	保険証記号-番号	1000	-	1234
	氏名	宝 純二		印

認定対象家族 の状況	氏名	宝 松子	男・女	32	歳	続柄	妻				
	住所	京都府京都市下京区四条通〇×△〇×△									
	現在加入している健康保険	1. 勤務先の健康保険 2. 以前の勤務先の任意継続健康保険 3. 国民健康保険			4. 他の親族等の被扶養者 5. 無保険						
	職業	1. 家事従事 2. パート・アルバイト 3. 自営業等 4. 学生 5. その他()									
	勤務先	名称	株式会社宝商事	現在も勤務している場合に記入してください							
		所在地	京都府京都市伏見区〇×町10番地20号								
		勤務状況	1日	時間	1週	日・1ヵ月	日	退職日	年	月	日
	収入の 状況	勤労収入(パート・アルバイト)			円/月	/					
		年金収入(老齢・遺族・障害)			円/月						
		企業年金収入			円/月						
		恩給			円/月						
		雇用保険失業給付			円/月						(日額)
		健康保険給付(傷病手当金、出産手当金)			円/月						(日額)
		不動産収入(アパート経営等)			円/月						
		自営業収入			円/月						
農業収入				円/月							
その他(具体的に)				円/月							
別居の 場合		被保険者からの援助額			円/月						
	他の親族等からの援助額			円/月							
合計				0 円/月							

注) 雇用保険、健康保険の給付については、日額を30倍した額を月額として合計してください。

上記の家族を扶養することになった理由	平成23年11月30日付で前職を退職し、その後、雇用保険の失業給付の手続きをして、平成24年2月20日をもって雇用保険の失業給付が終了しました。その後も現在に至るまで失業状態が続いており、他に収入がないため、扶養申請しました。
--------------------	---

【家族構成】 認定対象者の家族構成を記入して下さい
(配偶者・子以外の場合は、同居別居を問わず親子・全兄弟姉妹まで記入して下さい)

氏名	続柄	年齢	扶養の事実	職業	月収	同居・別居
宝 純二	本人	37	/	/	300,000 円	/
宝 松子	妻	32	有・無・ 認	無職	円	同 ・別
宝 竹男	長男	11	有 ・無・認	小学生	円	同 ・別
宝 滯	長女	8	有 ・無・認	小学生	円	同 ・別
			有・無・認		円	同・別
			有・無・認		円	同・別
			有・無・認		円	同・別
			有・無・認		円	同・別

注) 扶養の事実欄について
有: 現在、被扶養者 無: 他の健康保険加入者 認: 今回の認定対象家族