

< 扶養申請対象者が「子」の場合に使用 >

裏面にも記入事項があります

子供用被扶養者現況届 兼 同意書

下記の扶養内容に相違ありません。申請後、扶養状況に変更があった場合は速やかに届出します。
届出内容が事実と異なっていた場合や届出が遅延した場合は、遡って資格の取消しを受け、該当期間の医療費および給付金のすべてを返戻することに同意します。

同意日付

令和年月日

被保険者氏名

印

※自署の場合は押印不要

扶養申請対象者の氏名

（続柄：）

（年齢：歳）

扶養申請される子供の状況（全員）

あなた（被保険者）と扶養申請対象者との同居状況（住民票上同居でも事実として別居していれば別居に該当します。）

以下の項目にチェック・記入をしてください

左記の項目に該当する場合、それぞれの必要書類を添付してください

☐ 同居している

☐ 私が単身赴任中のため、別居している

☐ 扶養申請対象者が学生で遠方で下宿しているため、別居している

☐ 上記以外

別居の理由：（）

毎月の送金額：（円）

【必須書類】所得証明書/非課税証明書（原本）※1

※1「扶養認定に必要となる資料一覧」の「(3)扶養申請対象者は収入がある」【ケース1】に該当する方のみ不要

⇒学生証または在学証明書（写）_氏名、学校名、有効期間記載のもの

⇒送金証明書類（ATM控・通帳写し、現金書留の控等（写）

※手渡しは認められません。

※継続した送金が確認できない場合は認定できません。

扶養申請の理由

☐ 被保険者の資格取得（入社・転籍・再雇用、任意継続保険、特例退職保険加入）に伴う扶養申請

☐ 子供の出生に伴う扶養申請

☐ その他（子供の退職、扶養付け替え等、扶養するに至った理由を詳細に記入ください）

（）

扶養申請対象者の健康保険の加入状況

☐ オムロン健康保険組合に加入中（オムロン健保の記号・番号： - ）

☐ ほかの健康保険組合・協会けんぽ・共済組合に加入中

☐ 国民健康保険に加入中

☐ 健康保険未加入

☐ 前職の健康保険を資格喪失したため（退職日： 令和 年 月 日 ）

☐ 新生児

☐ その他（）

扶養申請対象者は、税法上（所得税）の扶養対象ですか？

☐ はい

☐ いいえ

☐ 今年度は所得オーバーのため ☐ その他（）

扶養申請される子供の状況（18歳以上のみ）

お子様の今後1年間の収入（予定）※18歳以上の方のみ、該当する項目にチェックを入れてください。

失業給付や傷病手当金・出産手当金を受給する場合、月額3,611円以下(60歳以上または障害年金受給者は月額4,999円以下)の場合は扶養にできます。

失業給付が上記月額を超える場合でも、受給しない期間（待機期間、給付制限期間中）は扶養にできます。

<就労状況>

左記の項目に該当する場合、それぞれの必要書類を添付してください

☐ 1. 健康保険の扶養範囲で就労中

☐ 被用者（パート、アルバイト等）

☐ 自営業者

⇒「扶養認定に必要となる資料一覧」の「(3)扶養申請対象者は収入がある」を確認のうえ、それぞれの必要書類（雇用契約書、確定申告書類等）を添付してください

☐ 2. 過去1年以内に離職し、失業等給付の受給資格がある

☐ 受給する。月額3,612円以下(障害年金受給者は4,999円以下)

☐ 受給する。月額3,612円以上(障害年金受給者は5,000円以上)

☐ 失業等給付の受給を延長する（妊娠・出産・育児・病気・けが等）

☐ 失業等給付を受給しない

⇒社会保険資格喪失証明書（写）、失業等給付の受給及び離職票等の提出に伴う承諾書

⇒（扶養にできます）雇用保険受給資格者証(写)表・裏面

⇒（待機期間・給付制限期間中のみ扶養にできます）雇用保険受給資格者証(写)表・裏面

⇒離職票1・2、延長通知書（写）

⇒離職票1・2（写）

☐ 3. 過去1年以内に離職したが、失業等給付の受給資格がない

☐ 失業等給付の受給を終了した

☐ 雇用保険加入期間不足

☐ 雇用保険未加入

⇒雇用保険受給資格者証（写）表・裏面 「支給終了」の印があること！

⇒雇用保険被保険者 資格喪失確認通知書（写）

⇒退職証明書

☐ 4. （過去1年間を含め）就労していない

<その他の収入>

左記の項目に該当する場合、それぞれの必要書類を添付してください

株式、利子、不動産等の収入

☐ あり

☐ ない

⇒確定申告書（写）、年間取引報告書（写）などこれに準ずる資料

公的年金（障害年金／遺族年金 等）の受給

☐ 受給している

☐ 受給していない

⇒直近の年金振込通知書や年金改定通知書、または振込額が記載された通帳(写)

傷病手当金、出産手当金、労災保険の各種給付

☐ 受給している ☐ 現在は受給を終了している

☐ 受給していない

⇒給付記録の回答書

共同扶養者の状況

被保険者（あなた）の配偶者の状況と他者からの援助の状況

☐ 配偶者がいる（↓配偶者の健康保険の状況）

☐ オムロン健康保険組合の扶養家族

☐ オムロングループの社員（健保の記号・番号： _____ - _____）

☐ 国民健康保険

☐ 他の健康保険組合・協会けんぽ・共済組合

☐ 配偶者はいない（↓他者からの援助の状況）

☐ 他者からの援助（養育費・慰謝料）を受けている

金額（年間）： _____ 円 援助者の氏名： _____ 子との続柄： _____

☐ 他者からの援助は受けていない

あなたと配偶者の今後1年間の収入見込み※配偶者がオムロングループの社員、または国民健康保険、その他の健康保険に加入中の場合は記載してください

今後1年間の収入見込み（所得ではなく税引前の収入）を記載してください。

（産休や育休を取得される場合は、その間の給与の減少や出産手当金、育児休業給付金を反映してください。）

あなたの年間収入見込み

内 訳		年間見込額	必要な添付書類
給与収入（賞与含む）		円	1～5月申請 ⇒ 前年の源泉徴収票（写） 6～12月申請 ⇒ 所得証明書（原本）
年金収入 （控除前の年金支払額） ※種類毎に記載	①年金名（ _____ ）	円	証明となる書類（年金振込通知書等） （年金の例） 基礎/厚生/障害/遺族/企業/個人 等
	②年金名（ _____ ）	円	
	③年金名（ _____ ）	円	
事業収入・不動産収入		円	確定申告書類一式
不動産売却・遺産相続		円	証明となる書類
健康保険からの給付	傷病手当金	円	
	出産手当金	円	
雇用保険からの給付	育児休業給付	円	
	介護休業給付	円	
	高年齢雇用継続給付	円	
保険金・株式配当金・利子収入・投資収入		円	証明となる書類（株の年間取引明細書等）
その他の収入（ _____ ）		円	証明となる書類
合計		円	

（あなたの）前年度収入と今後1年間の収入見込金額に大幅な差がある場合は、下記にその理由を記入してください。

また、産休、育休を取得予定の場合は、その種類と期間を記載してください。

配偶者の年間収入見込み

内 訳		年間見込額	必要な添付書類
給与収入（賞与含む）		円	直近3ヵ月分の給与明細＋直近1回分の賞与明細 1～5月申請 ⇒ 前年の源泉徴収票（写） 6～12月申請 ⇒ 所得証明書（原本）
年金収入 （控除前の年金支払額） ※種類毎に記載	①年金名（ _____ ）	円	証明となる書類（年金振込通知書等） （年金の例） 基礎/厚生/共済/企業/遺族/障害/個人等
	②年金名（ _____ ）	円	
	③年金名（ _____ ）	円	
事業収入・不動産収入		円	確定申告書類一式
不動産売却・遺産相続		円	証明となる書類
健康保険からの給付	傷病手当金	円	
	出産手当金	円	
雇用保険からの給付	育児休業給付	円	
	介護休業給付	円	
	高年齢雇用継続給付	円	
	失業等給付	円	雇用保険受給資格者証（写）表・裏面
保険金・株式配当金・利子収入・投資収入		円	証明となる書類（株の年間取引明細書等）
その他の収入（ _____ ）		円	証明となる書類
合計		円	

（配偶者の）前年度収入と今後1年間の収入見込金額に大幅な差がある場合は、下記にその理由を記入してください。

また、産休、育休を取得予定の場合は、その種類と期間を記載してください。

オムロン健康保険組合

R8.05改