

認定対象者状況届(18歳以上の子供)

申請日(又は記入日) : 令和 年 月 日

下記の者は、以下の事由により私が主として生計の維持を行っています(行います)。

健康保険証記号・番号 現住所 : 〒 ー

.

被保険者氏名 :

認定対象者の状況	対象者氏名		被保険者との続柄		
	生年月日	昭和・平成 年 月 日生(歳) 当年度4月1日現在			
	住所	被保険者と同居・別居 どちらかに○を記入 (別居の場合は住所記入)	〒 ー		
	1. 学生の場合	現在の学年 年	予備校・専門学校・短大 大学・大学院 その他()		年間
		*今春からの学年		*当てはまる学校に○を記入	
		*全学習年数を記入			
	添付書類 : 認定対象者状況届・在学証明書又は学生証(写)				
	2. パートアルバイトの場合	パート			円
		アルバイト (短期・長期)			円
		*当てはまるものに○を記入		*就職先と年収又は直近3ヵ月平均を記入	
円					
添付書類 : 認定対象者状況届・扶養理由申立書・世帯全員の住民票 直近3ヵ月給与明細書(写)					
3. 無職・その他の場合	①()学生浪人 : アルバイト 有・無	最終学校卒業年月日			
	②()就職浪人 : アルバイト 有・無	中学校・高校・専門学校・大学・その他			
	③()健康上の理由で就業出来ない	昭和・平成・令和 年 月 日			
	④()その他の理由 : アルバイト 有・無	①から④に該当するすべての方は、最終学歴と卒業年月日を記入してください。			
	*当てはまるものにかっこに○を記入				
	*①から④に該当する方は扶養理由申立書を必ずご提出ください。				
添付書類 : 認定対象者状況届・扶養理由申立書・世帯全員の住民票 認定対象者の所得証明書または非課税証明書(前年度) ※アルバイトをしている方 → 直近3ヵ月給与明細書(写) ※該当している方のみ → 障害者手帳(写)・医師診断書					

健 保 回 覧 印	常務理事	事務長	係

