

扶養状況届出書 (新生児)

常務理事	事務長	係

※ 被扶養者申請をする家族(認定対象者)に関して被保険者が申告する書類です。

※ 申請をする前に公文健康保険組合のホームページ「健康保険の家族」で被扶養者になるための条件及び添付書類の内容をご確認ください。

被保険者氏名		認定申請する子の氏名	
--------	--	------------	--

▼該当する項目の□に✓を入れてください。⇒以降は選択(該当項目に○)または記入してください。

1 被保険者(あなた)の配偶者(子の親)について ※複数あれば全て回答してください

今回一緒に申請する

既に被扶養者の認定を受けている

公文健康保険組合に被保険者として加入している (保険証の記号 : 番号:)

他の健康保険組合等に加入している (名称 :)

育児休業中である(育児休業取得予定も含む) (終了予定年月日 : 年 月 日)

2 夫婦共同扶養について

令和3年4月30日付で厚生労働省課長通知「夫婦共同扶養の場合における被扶養者の認定について」が発出されました。健康保険組合はこの通知に基づき夫婦共同扶養に関する調査を行っております。

※「夫婦共同扶養」とは、夫婦ともに収入がある場合は、年間収入(過去・現在・今後1年間)が多い方の被扶養者とする。

① 配偶者の収入 ⇨ ある ない

② ①であると回答した場合、以下ご申告のうえ、配偶者の年収を証明する書類を添付してください。

・ 被保険者の収入について 前年度収入額: 万円 本年度収入見込額: 万円

・ 配偶者の収入について 前年度収入額: 万円 本年度収入見込額: 万円

③ 今回、申請する新生児以外の子について

新生児以外の子はいない

被保険者の被扶養者として認定を受けている子がいる

配偶者の被扶養者として認定を受けている子がいる

3 扶養に関する申告書

認定申請者については、私が主たる生計維持者であり、本届出書の内容に虚偽がないことを申告します。

なお、申告後に私が主として生計を維持する実態がなくなった場合は、速やかにその旨を健康保険組合に届出て、被扶養者資格の削除手続きを行います。

年 月 日

被保険者(自署)

お誕生したお子様のマイナンバーがまだ発行されておらず、「被扶養者異動(認定)届」に記載できなかった場合は、個人番号通知書が届き次第、WEB人事に登録していただきますようお願いいたします。