

# 扶養事実の申立書

組合員氏名		組合員等 記号番号	[記号]	[番号]
被扶養者氏名		同居別居 区分	<input type="checkbox"/> 同居	<input type="checkbox"/> 別居

該当する□にはレ印を記入してください。

## ①申請する理由

組合員の資格取得       雇用形態の変更       失業等給付の受給終了

離職（令和      年      月      日退職）

→ 失業等給付の受給予定（有・無・延長）

婚姻       扶養替え（氏名      続柄      の被扶養者から）

その他（      ）

※出生については、この申立書は不要です。

## ②今まで加入していた保険

国民健康保険       未加入

国民健康保険以外の医療保険（協会けんぽ、健康保険組合等）

※ 任意継続の場合……資格喪失日（令和      年      月      日）

## ③現時点での職業・収入（複数回答でも構いません。）

アルバイト・パート       無職       年金受給中（個人年金を含む）

自営業（内容：      ）       株式・為替等の運用

傷病手当金受給中       失業等給付受給中       学生

その他（      ）

※ 上記のうち、今後予定しているもの（      ）

《扶養を必要とする事情と、その実態について詳しく記入してください》

.....

.....

.....

.....

上記のとおり申し立てます。

令和      年      月      日

組合員氏名

.....  
※自署してください。