

扶養認定時に必要な書類一覧表

◎被扶養者の認定条件

認定をうけるための大前提は「日本国内に住所(住民票)を有しており、主として被保険者の収入によって生計を維持していること」です。  
また、認定対象者の年間収入が130万円未満(60歳以上及び障害者は180万円未満)かつ収入が扶養者(被保険者)の収入の半分未満であることが条件となります。

大日本塗料健康保険組合

| 認定対象者の状況    |                       |  | 認定対象者                                                                                 |                             | 同居していなくても認められる人 |            |                    |       |       |          | 同居が条件    |       |     |   |
|-------------|-----------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------|------------|--------------------|-------|-------|----------|----------|-------|-----|---|
|             |                       |  |                                                                                       |                             | 配偶者             | 子          |                    |       |       | 父母または祖父母 | 兄弟姉妹または孫 |       | 義父母 |   |
|             |                       |  |                                                                                       |                             |                 | 出生         |                    | 出生以外  |       |          | 16歳未満    | 16歳以上 |     |   |
|             |                       |  |                                                                                       |                             |                 | 配偶者を扶養している | 配偶者を扶養していない        | 16歳未満 | 16歳以上 |          |          |       |     |   |
| 必要書類        |                       |  |                                                                                       |                             |                 |            |                    |       |       |          |          |       |     |   |
| 認定対象者全員     |                       |  | 1                                                                                     | 健康保険被扶養者異動届                 |                 | ●          | ●                  | ●     | ●     | ●        | ●        | ●     | ●   |   |
|             |                       |  | 2                                                                                     | 被扶養者現況届                     |                 | ●          |                    |       | ●     | ●        | ●        | ●     | ●   | ● |
|             |                       |  | 3                                                                                     | 所得証明書(収入金額の表示があるもの)         |                 | ●          |                    |       |       | ●        | ●        |       | ●   | ● |
|             |                       |  | 4                                                                                     | 住民票(世帯全員分、続柄明記のもの)          |                 | ●          |                    |       | ●     | ●        | ●        | ●     | ●   | ● |
|             |                       |  | 5                                                                                     | 現在加入している被保険者証の写し *当健保加入者は不要 |                 | ●          |                    |       | ●     | ●        | ●        | ●     | ●   | ● |
|             |                       |  | 6                                                                                     | 年間生計費がわかる書類                 |                 | ●          |                    |       | ●     | ●        | ●        | ●     | ●   | ● |
| 就労不能        | 障害者                   |  | 『障害者手帳(写)』                                                                            |                             | ○               |            |                    |       | ○     | ○        | ○        | ○     | ○   |   |
|             | 療養中                   |  | 『診断書(就労不能であること明記されているもの)』                                                             |                             | ○               |            |                    |       | ○     | ○        |          | ○     | ○   |   |
| 学生(16歳以上)   |                       |  | 『在学証明書(原本)』                                                                           |                             | ○               | ○          | ○                  |       |       | ○        | ○        |       |     |   |
| 就労中         |                       |  | 申請日以後1年間の収入が分かるもの(交通費を含む)<br>『雇用契約書(写)(交通費額の明記のもの)』又は<br>直近の『給与明細3ヶ月分(写)(交通費額の明記のもの)』 |                             | ○               |            | 下記のその他の状況3をご確認ください |       |       | ○        |          | ○     | ○   |   |
| 不就労だが収入有り   |                       |  | 直近の『確定申告書(写)』と『収支内訳書(写)』                                                              |                             | ○               |            |                    |       |       | ○        |          | ○     | ○   |   |
|             |                       |  | 年金額の分かるもの<br>直近の『年金振込通知書(写)』又は『年金改定通知書(写)』など                                          |                             | ○               |            |                    |       |       | ○        |          | ○     | ○   |   |
|             |                       |  | これから受給する方(59歳以上)                                                                      |                             | ○               |            |                    |       |       | ○        |          | ○     | ○   |   |
| 一年以内に退職した   | 雇用保険(失業給付)を受給しない      |  | 『離職票1・2(原本)』                                                                          |                             | ○               |            |                    |       |       | ○        |          | ○     | ○   |   |
|             | 申請予定および受給延長予定         |  | 『離職票1・2(原本)』                                                                          |                             | ○               |            |                    |       | ○     |          | ○        | ○     |     |   |
|             | 申請中および受給中             |  | 『雇用保険受給資格者証 全頁(写)』                                                                    |                             | ○               |            |                    |       | ○     |          | ○        | ○     |     |   |
|             | 受給終了                  |  | 『雇用保険受給資格者証 全頁(写)』*支給終了印のあるもの                                                         |                             | ○               |            |                    |       | ○     |          | ○        | ○     |     |   |
|             | 健保・年金は喪失したが、雇用保険は継続加入 |  | 『社会保険(厚生年金・健康保険)資格喪失証明書』                                                              |                             | ○               |            |                    |       | ○     |          | ○        | ○     |     |   |
|             | 受給資格無し(未加入など)         |  | 退職及び雇用保険未加入の関する証明書                                                                    |                             | ○               |            |                    |       | ○     |          | ○        | ○     |     |   |
|             | 公務員等『離職票1・2』自体が無い     |  | 退職日の分かるもの                                                                             |                             | ○               |            |                    |       | ○     |          | ○        | ○     |     |   |
| 別居(単身赴任は除く) |                       |  | 送金額が証明できる書類(写)(直近連続6ヶ月以上)                                                             |                             |                 |            |                    |       | ○     | ○        | ○        | ○     |     |   |

(●＝必ず提出ください ○＝認定対象者の状況が該当する場合は提出ください)

<その他の状況>

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| 1 父又は母が配偶者と死別および離婚の場合 | 戸籍謄本(写)             |
| 2 (配偶者)出産予定が有る場合      | 配偶者の健康保険資格喪失証明書(原本) |
| 3 新生児(配偶者を扶養していない場合)  | 配偶者の直近の『源泉徴収票(写)』   |

～お願い～

上記の一覧表には、必要最低限な書類のみ掲載しております。  
そのため、この掲載書類のみでは状況証明ができない場合は、これ以外の書類が必要なケースがありますので、予めご理解願います。  
ご提出いただいた書類は原則返却いたしません。

(2020.7.30作成)