

提出書類一覧表（健康保険被扶養者届用）

1. 増員の場合 ※下記以外にも必要に応じて確認書類の提出を求められる場合があります。

認定対象者	①健康保険被扶養者届	②申告書	③収入等についての証明書類 ※該当する全ての書類（各欄のA~Iのいずれか）を提出										④続柄・同居 確認書類 住民票（続柄・世帯全員分が記載されたもの）	⑤父母の収入証明書類	⑥子の収入証明書類	⑦加入していた健康保険の資格喪失証明書				
			a. 前年から無収入の場合	b. 学生		c. 現在働いている場合（自営業、農業は除く）			d. 自営業、農業、不動産、その他収入	e. 年金収入		f. 退職した場合					g. 給付金			
				A	I	A	I	ウ		A	I	A						I	ウ	エ
			直近の非課税証明書（市区町村発行）	学生証の写し	在学証明書	源泉徴収票の写し	所得証明書（市区町村発行）	雇用契約書&給与明細の写し（直近3カ月分）	収入内訳書（又は青色申告決算書）を含む確定申告書（第1・2表）の写し	直近の年金振込通知書の写し（両面）	直近の年金支払通知書の写し	退職証明書	源泉徴収票の写し（退職日記載のあるもの）	離職票IとIIの写し	雇用保険受給資格者証の写し（両面）	注7の給付決定通知書（直近）の写し	注8			
下記注意事項						注2			注3, 4			注5, 6	注7							
配偶者	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
子	a. 中学生以下	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	b. 16歳以上（学生）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	c. 16歳以上（学生以外）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
父母	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
祖父母（○+◇）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
孫（○+△）	a. 中学生以下	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	b. 16歳以上（学生）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
兄弟姉妹（○+▲）	b. 16歳以上（学生）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	c. 16歳以上（学生以外）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

注1. 対象者が外国人の場合は上記書類の他に、「外国人登録証明書の写し（両面）」が必要となります。

注2. 雇用契約変更（正社員→パートなど）により収入が扶養認定基準額以下になる方は、上記1. C. の書類を提出願います。  
\*雇用契約書…時給、就労時間、就労日数、賞与、通勤手当、その他手当が記載されたもの。

注3. 年金受給手続き直後（上記1. e項の書類が未到着）場合は、「制度共通年金見込額照会回答票」（年金事務所発行）を提出願います

注4. 年金収入は支給されている公的年金全て（遺族年金、障害年金も含む）の書類を提出願います。  
また、誰の年金額かわかるように「受給されている方の氏名が記載されている面」の写しも提出願います。

注5. 雇用保険受給資格のある方は、受給する・しないにかかわらず、離職票I・IIの写しを提出願います。

注6. 雇用保険の受給が終了済みの方は、「雇用保険受給資格者証（両面：「支給終了」が押印）」の写しが必要となります。

注7. 傷病手当金・出産手当金・育児休業給付金 等。

注8. 住民票にて続柄確認ができない場合は戸籍謄本が必要となります。

2. 減員の場合

下記を参照の上、健康保険被扶養者届に健康保険保険者証（減員者分）を添付し申請願います。

<減員理由>

- a. 勤務先の健康保険に加入した場合 → 加入先健保の保険証の写し又は資格取得証明書（加入先健保発行）のいずれかを提出。
- b. 結婚、離婚（別居）、収入超過、扶養異動の場合 → 添付書類は不要。

3. 転籍・嘱託再雇用の場合

既に被扶養者として認定済みの方で、引き続き被扶養者資格がある方は「健康保険被扶養者届（現在にレ点）」のみ提出願います。  
※別世帯の場合は別居申請書も提出。