

被 扶 養 者 届 【 台 帳 】

被保険者等の	記号		被保険者名	事業所名	
	番号	第 号			
資格取得	年 月 日		生年月日	昭・平・令	被保険者の
年 月 日			年 月 日生		住民票住所

①同居中の被扶養者(転勤のため、または在学中のため別居中の被扶養者を含む)

増減	認定印	被扶養者氏名	性別	生年月日	続柄	所得の種類	年間収入額	扶養し始めた日	認定年月日
							円	扶養しなくなった日	
			男 女	昭・平・令 年 月 日				年 月 日 年 月 日	年 月 日
	被扶養者の住民票住所								
			男 女	昭・平・令 年 月 日				年 月 日 年 月 日	年 月 日
	被扶養者の住民票住所								
			男 女	昭・平・令 年 月 日				年 月 日 年 月 日	年 月 日
	被扶養者の住民票住所								

【添付書類】

1. 「所得の種類」欄には、給料、年金、恩給、不動産所得、農業所得等を具体的に記入してください。また、所得額を確認できる証明書類(写)を必ず提出してください。
2. 満18歳以上で在学中(高校生を除く)の子女の場合は在学証明書を提出してください。
3. ②の別居中の被扶養者については、「被保険者の援助額」と「送金方法」の事実を確認できる書類(写)を必ず提出してください。

②別居中の被扶養者

増減	認定印	被扶養者氏名	性別	生年月日	続柄	所得の種類	年間収入額	扶養し始めた日	被保険者の援助額(年額)	送金方法	認定年月日
							円	扶養しなくなった日	円		
			男 女	昭・平・令 年 月 日				年 月 日 年 月 日	円		年 月 日
	被扶養者の住民票住所										
			男 女	昭・平・令 年 月 日				年 月 日 年 月 日	円		年 月 日
	被扶養者の住民票住所										

【記入例】

被扶養者届【台帳】

被保険者等の	記号	10	被保険者名	東亞 太郎	事業所名	東亞合成 本社
	番号	第 99999 号				
資格取得	昭和 62年 4月 1日		生年月日	昭・平・令	被保険者の	東京都〇〇区〇〇一丁目1番地1号
年月日				40年 7月 7日生		

①同居中の被扶養者(転勤のため、または在学中のため別居中の被扶養者を含む)

増減	認定印	被扶養者氏名	性別	生年月日	続柄	所得の種類	年間収入額	扶養し始めた日	扶養しなくなった日	認定年月日
			東亞 幸子	男 (女)	昭・平・令 42年 5月 5日	妻	給料	900,000円	年 月 日	年 月 日
	被扶養者の住民票住所		被保険者と同居							
増減		東亞 花子	男 (女)	昭・平・令 15年 3月 3日	長女	大学生 バイト代	400,000円	年 月 日	年 月 日	年 月 日
	被扶養者の住民票住所		愛知県名古屋市中区〇〇一丁目1番地1号							
増減			男 女	昭・平・令 年 月 日			円	年 月 日	年 月 日	年 月 日
	被扶養者の住民票住所									

収入が無い場合は、「0円」と記入してください。添付書類は不要です。

【添付書類】

- 「所得の種類」欄には、給料、年金、恩給、不動産所得、農業所得等を具体的に記入してください。また、所得額を確認できる証明書類(写)を必ず提出してください。
- 満18歳以上で在学中(高校生を除く)の子女の場合は在学証明書を提出してください。
- ②の別居中の被扶養者については、「被保険者の援助額」と「送金方法」の事実を確認できる書類(写)を必ず提出してください。

②別居中の被扶養者

増減	認定印	被扶養者氏名	性別	生年月日	続柄	所得の種類	年間収入額	扶養し始めた日	扶養しなくなった日	被保険者の援助額(年額)	送金方法	認定年月日
				男 女	昭・平・令 年 月 日			円	年 月 日	年 月 日	円	
	被扶養者の住民票住所											
増減			男 女	昭・平・令 年 月 日			円	年 月 日	年 月 日	円		年 月 日
	被扶養者の住民票住所											