適用 申請書名	**扶養理由書**
目的	◇扶養に入れたい対象者の扶養状況について、補足資料として提出する。
提出締切	◇被扶養者届と同様。

【記入見本】

【扶　養　理　由　書】

※扶養に入れたい対象者（以下「対象者」）ごとに扶養理由書を提出してください
※添付する書類については第一生命健康保険組合HPの「提出書類チェックシート兼送付状」にて必ず確認ください

1 健康保険の資格情報		2 被保険者（本人）氏名		3 被扶養者として認定を受けたい方の氏名（対象者）	
記号 ××××　番号 ×××××××		第一　花子	配偶者の有無 1．有 2．無	第一　太郎	配偶者の有無 1．有 2．無

（1）　申請の事由と発生日についてお答えください（下記1～9の該当する項目にマルをし、その年月日を記入ください）

4

1．被保険者（本人）が第一生命健保に加入した（資格取得日　年　月　日）	5．対象者が退職した（退職日　年　月　日）
2．対象者と婚姻した（婚姻日　年　月　日）	6．対象者が失業給付の受給を終了した（受給終了日　年　月　日）
3．配偶者と離婚した（離婚日　年　月　日）	7．退職以外で対象者の就労・収入状況が変化した（事由発生日　年　月　日）
4．配偶者が退職した（退職日　×年×月×日）	8．対象者の出生（事由発生日　年　月　日）
	9．その他（　　）（事由発生日　年　月　日）

（2）　対象者が直前加入していた（している）健康保険についてお答えください（下記1～5いずれか該当する項目にマル、☑をしてください）

5

1．他の健康保険　（□本人　□扶養に入っていた（いる））	2．任意継続保険　（□本人　□扶養に入っていた（いる））
3．国民健康保険	4．無保険
	5．その他　（　　）

（3）　他の扶養義務者（配偶者・両親・兄弟姉妹等）についてお答えください（該当する項目に☑、記入ください）

6

被保険者（本人）の配偶者	☑有　配偶者氏名（第一　一郎　）年齢（××）歳　⇒第一生命健保の被扶養者　□該当　□非該当 ☑同居　□別居⇒配偶者からの仕送り額（月額　　円）※仕送りなしは0円と記入
	□なし・離婚や死別等　離婚日・死亡日（　年　月　日）
	□なし・未婚
配偶者以外の他の扶養義務者	□有　扶養義務者（　続柄：　）扶養できない理由（　）
	☑なし

（4）　被保険者（本人）と対象者が別居の場合はお答えください（下記の該当する項目に☑をしてください）

7

1．別居の理由　□単身赴任　□その他（　）	仕送り送金月額（直近3ヶ月分）	年　月	年　月	年　月
⇒別居の場合は右記へ仕送り送金月額を記入ください ※仕送りは食費、家賃、光熱費、学費等を含みます。 負担している総額を仕送り送金月額としてご記入ください。 ※仕送りをしていない、または仕送りを手渡ししている場合は認定不可		円	円	円

↓対象者が16歳以上の場合は、以下項目もご記入ください

（5）　対象者の現在の収入状況についてお答えください（下記「収入あり」「収入なし」のいずれ

8

☑**収入あり**　（下記1～9の該当するすべての収入にマル、☑をし、その金額を記入ください）

1．給与収入（ﾊﾟｰﾄ・ｱﾙﾊﾞｲﾄ・内職等含む） ※通勤交通費・賞与なども含む税金控除前の総収入額	約 20,000 円/月	6．健康保険の傷	
2．年金収入 □遺族・□老齢・□障害・□共済・□企業 □恩給・□その他（　）	約　円/月	7．利子・配当収入（株主配当等）	約　円/月
3．自家営業収入、農業収入、林業収入、漁業収入	約　円/月	8．雑収入（原稿料・印税・講演料等）	約　円/月
4．不動産収入（土地、家屋、駐車場等の家賃収入）	約　円/月	9．その他継続性のある収入 （　）	約　円/月
5．雇用保険の失業給付 □基本手当日額3,612円（60歳以上5,000円）未満を受給中 ※基本手当日額3,612円（60歳以上5,000円）以上を受給中の場合は、認定不可	約　円/月	1～9の合計額	約 20,000 円/月

仕送り送金額を３ヶ月分必ず記入
※手渡しは認定不可

□**収入なし**　（下記1～3いずれか該当する項目にマル、☑をし、記入ください）

9

1．働いたことがない　⇒学生でも現時点でアルバイト等収入がある場合は上記「収入あり」で回答ください
2．前回退職（廃業）してから1年以上経過している　（退職日（廃業日）：　年　月　日）
3．前回退職（廃業）してから1年未満　⇒下記雇用保険失業給付について該当する項目に☑をしてください
□失業給付を受給予定・延長をする　⇒但し、基本手当日額が3,612円（60歳以上は日額5,000円）以上の場合、受給開始以降は扶養除外となるため除外申請書を提出してください（※）
□失業給付を受給しない　⇒受給資格はあるが受給しない、受給資格がない、雇用保険未加入等
□受給終了した

（※）失業給付の基本手当日額3,612円（60歳以上5,000円）以上を受給し、除外申請書を提出しなかった場合は、かかった医療費の返還請求をしますのでご注意ください

R6.12

【記入項目の説明】

番号	項目名	説明
①	健康保険の資格情報	健康保険の記号番号は、以下のいずれかで確認し記入する。 １．「マイナポータル」の健康保険証の資格情報 ２．「資格情報のお知らせ」 ３．「資格確認書」（交付対象者のみ）
②	被保険者氏名・配偶者の有無	被保険者の氏名を正しく記入、配偶者の有無にマルをつける。
③	被扶養者として認定を受けたい方の氏名・配偶者の有無	被扶養者届の被扶養者名欄に記入をした氏名を記入、配偶者の有無にマルをつける。 複数名いる場合は、ひとり１枚ごと作成する。
④	申請の事由と発生日	今回申請することになった事由にマルをつけ、その事由発生日を記入する。 事由１～８に該当しない場合は９.その他に必ず記入する。
⑤	対象者が直前加入していた（している）健康保険	加入していた（している）健康保険にマルをつける。
⑥	他の扶養義務者(配偶者・両親・兄弟姉妹等)について	被保険者(本人)の配偶者の有無について該当する項目に☑をつける。 有の場合は氏名、年齢を記入、第一生命健保の被扶養者該当または非該当、同居または別居に☑をつけて、別居の場合は仕送り額を記入する。 なしで離婚や死別等の場合はその日付けを記入する。 --- 配偶者以外の他の扶養義務者の有またはなしに☑をつけ、有の場合は氏名、続柄、扶養できない理由を具体的に記入する。
⑦	被保険者(本人)と対象者が別居の場合の仕送り送金状況	被保険者と対象者が別居している理由に該当する項目に☑をつける。 仕送り送金月額を記入する。（必ず３ヶ月分） **※仕送りをしていない、仕送りを手渡ししている場合は認定不可です。**
⑧	１６歳以上の対象者の現在の収入状況 収入あり	収入ありの場合は☑をつける。 その収入内訳１～９にマルをつけ（年金収入の場合は種類に☑）、その月額と合計金額を記入する。
⑨	１６歳以上の対象者の現在の収入状況 収入なし	収入なしの場合は☑をつける。 （学生でもアルバイト等収入がある場合は「収入あり」にて回答する。） 収入なしの理由１～３にマルをつけ、３の場合は雇用保険失業給付について該当する項目に☑をつける。 **※失業給付の基本手当日額 3,612 円（60 歳以上 5,000 円）以上を受給し、除外申請書を提出しなかった場合は、かかった医療費の返還請求をしますのでご注意ください**

Q＆A

Q．被扶養者届、扶養理由書以外に添付する書類は何がありますか？

A．すべての対象者について添付書類が必要です。
各々の状況によって、提出書類が異なりますので、詳細は**「提出書類ﾁｪｯｸｼｰﾄ兼送付状」**を確認し、不備なく揃えてください。

【提出書類ﾁｪｯｸｼｰﾄ兼送付状」の掲載場所】
●健康保険組合ＨＰ：http://www.daiichiseimei-kenpo.or.jp/
→「申請書一覧」から「提出書類ﾁｪｯｸｼｰﾄ兼送付状」

R6. 12 改訂