

【就労可能年齢者 用】

常務理事	事務長	係	係

日本ペイント健康保険組合 御中

被扶養者認定状況調査 付属書

※就労可能年齢(学生は除く18歳以上60歳未満)の方は、『被扶養者認定状況調査書』と合わせてご提出下さい。
※扶養状況調査書は1人につき1部必要になります。

被保険者の 記号番号		被保険者の 氏名	
---------------	--	-------------	--

申請する扶養家族				
氏名		続柄		生年月日
				S H
				年 月 日 歳

申請する家族の状況

現在の収入について(□該当項目にチェックしてください。)

有 年額 円(月額 円×12ヶ月)
 無

現在の職業について(□該当項目にチェックしてください。)

学生
 アルバイト
 パート
 契約社員
 無職
 その他()

現在の状況について(扶養者として申請する具体的な理由)

[]

現在加入の健康保険

前加入健保の任意継続保険に加入
 国民健康保険に加入
 その他の健康保険に加入(具体的に)
 未加入

今後の予定(具体的に)

[]

上記のとおり相違ありません

年 月 日

事業主住所 _____

事業主名 _____
