

【出生用調査票】 生計維持調査票

夫婦共働きで子供がいる場合には「共同扶養」となり、原則として年間収入が多い方の扶養となります。この「生計維持調査票」では、被保険者であるあなたとその配偶者の収入等を比較し、新たに被扶養者として申請される方および、既に被扶養者資格のある方との生計維持関係(生活費等の依存度)を記入していただくものです。審査する上で重要な資料となりますので、間違いのないよう記入してください。

保険証の記号と番号

記号() 番号() 被保険者(職員本人)署名

記入日 年 月 日

扶養申請者(出生した子)氏名 続柄()

(多胎の場合)

扶養申請者氏名 続柄()・ 続柄()

該当する項目に✓または記入してください。必ず記入漏れがないようにお願いします。

1 今回、被扶養者として申請する理由を記入してください。

出生のため(母子手帳の写または世帯全員の住民票を添付)

2 あなた(被保険者)の配偶者について ※内縁関係含む

配偶者あり

農団健保に家族(被扶養者)として加入している

農団健保に家族(被扶養者)として加入していない ※配偶者も被保険者として農団健保に加入している場合を含む

配偶者の氏名

配偶者の年間収入 万円

- 給与収入(源泉徴収票の写または金額がわかる書類を添付)
- 自営業による収入(直近の確定申告書の写、収支内訳書を添付)
- 農業収入(直近の確定申告書の写、収支内訳書を添付)
- 不動産収入(直近の確定申告書の写、収支内訳書を添付)
- 年金収入(年金振込通知書または金額がわかる書類を添付)
- その他() (金額がわかる書類を添付)

配偶者のマイナンバー

配偶者の住所 (住所が異なる場合) 市 区 町 村 県

あなた(被保険者)もしくは配偶者が育児休業を取得(予定)の場合はご記入ください

育児休業期間 夫 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
妻 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

※配偶者のマイナンバーにより、収入に関する情報を照会する場合があります。また、今後、配偶者の年間収入があなた(被保険者)の年間収入を超えることが明らかになった場合には、速やかに被扶養者資格の喪失手続きを行う必要があります。

配偶者なし(未婚 離婚(年 月) その他())

事業所名証明欄 ※任意継続被保険者は記入不要

事業所扶養手当支給の有無

【有】(支給開始・開始予定 年 月)

【無】(理由)

記載事項は、事実と相違ないことを証明します。

住民税の源泉徴収における扶養家族該当の有無

【有】(該当・該当予定 年 月)

【無】(理由)

令和 年 月 日

事業所名

事業主名

静岡県農業団体健康保険組合 理事長 殿

被保険者の年収額

万円

受付印

【備考】