# 被扶養者認定申請についての現状申立書

※なお、この申立書は毎年1月から5月までの申請時にのみ使用してください。

| | |
|---|---|
| 事　業　所　名　称 | |
| 被保険者証 記号・番号 | ― |
| 被　保　険　者　氏　名 | |
| 認定申請者氏名（続柄） | （　　） |
| 申　立　事　項<br>（今、現在の生計状況） | |
| 過去２ヶ年以内に収入が有る場合には種類と金額を記入してください。<br>（収入例　パート、アルバイト、不動産、利子、配当等） | 有り・無し　（どちらかに〇をしてください。）<br>期　間　令和　　年　　月　～　令和　　年　　月<br>種　類　　円<br>期　間　令和　　年　　月　～　令和　　年　　月<br>種　類　　円 |

上記のとおり相違ないことを申立てます。

なお、申立内容の相違があった場合は、被扶養者認定を遡って取消しとなることに同意します。

埼玉県医師会健康保険組合　あて

令和　　年　　月　　日

被保険者住所

被保険者氏名

当組合では、認定した被扶養者のマイナンバーを活用して所得情報を取得し確認します。確認できない事項については後日、書類の提出をいただきます。

※この現状申立書により確認した被扶養者の個人情報は被扶養者の認定確認のみに使用し、それ以外の目的で使用することは一切ありません。

埼玉県医師会健康保険組合