

【健康保険 扶養確認提出書類チェック表】

別紙記載の入社書類に加えて、下記該当書類を入社日にご提出下さい。

| 区分 | | 提出書類 提出する書類に☑を入れてください | 書類の内容 | 備考 | 扶養親族氏名 | |
|-----|--|--|---|---|--------|---|
| 配偶者 | 配偶者はいない、あるいは現在就業中で、 就業先で健康保険に加入している | | — | — | — | |
| | 扶養親族 である (前職でも扶養 に入れていた) | 現在就業中である | <input type="checkbox"/> 源泉徴収票 | 1月～12月の間に退職済みの勤務先がある場合 | | 様 |
| | | | <input type="checkbox"/> 収入見込証明書 | 今後1年間の各月及び年間収入見込が明記されているもの。独自フォーマット可。 | | |
| | | | <input type="checkbox"/> 年金手帳のコピー | 基礎年金番号、氏名が書いてあるページ | | |
| | | | <input type="checkbox"/> 所得証明 | 市役所で発行。 | | |
| | | | <input type="checkbox"/> 社会保険離脱証明書 | ご本人とご家族が前職の社会保険を抜けた証明。前勤務先が発行。独自フォーマット可。 | | |
| | | 就業しておらず、 失業給付等各種給付及び 年金の受給なし <u>※受給中は扶養に入れません</u> | <input type="checkbox"/> 収入見込証明書 | 今後1年間の各月及び年間収入見込が明記されているもの。独自フォーマット可。 | | |
| | | | <input type="checkbox"/> 年金手帳のコピー | 基礎年金番号、氏名が書いてあるページ | | |
| | | | <input type="checkbox"/> 社会保険離脱証明書 | ご本人とご家族が前職の社会保険を抜けた証明。前勤務先が発行。独自フォーマット可。 | | |
| | <input type="checkbox"/> 所得証明 | | 市役所で発行。 | | | |
| 子 | 中学生以下 | | — | — | 様 | |
| | 高校生以上の学生 | 全日制 | <input type="checkbox"/> 在学証明書又は <input type="checkbox"/> 学生証 | 学校で発行。 | 様 | |
| | | 全日制以外 (定時制、通信制等) | <input type="checkbox"/> 在学証明書又は <input type="checkbox"/> 学生証 | | | |
| | | | <input type="checkbox"/> 収入見込証明 | 収入がある場合。今後1年間の各月及び年間収入見込が明記されているもの。独自フォーマット可。 | 様 | |

※父母・養父母・祖父母・兄弟姉妹の扶養追加につきましては、総務課へお問い合わせください。