

平成30年 月 日

## 健康保険被扶養者資格再確認調査票

この度、全国健康保険協会より、健康保険の被扶養者となっているご家族の方が現在も健康保険の被扶養者に該当するかを確認する旨の依頼がありました。

つきましては、下記の健康保険被扶養者の状況を記入のうえ、平成30年 月 日( )までに回答していただきますようお願いいたします。

なお、健康保険の被扶養者の範囲などを裏面に記載していますのでご確認ください。

被保険者証 番号		被保険者氏名	
-------------	--	--------	--

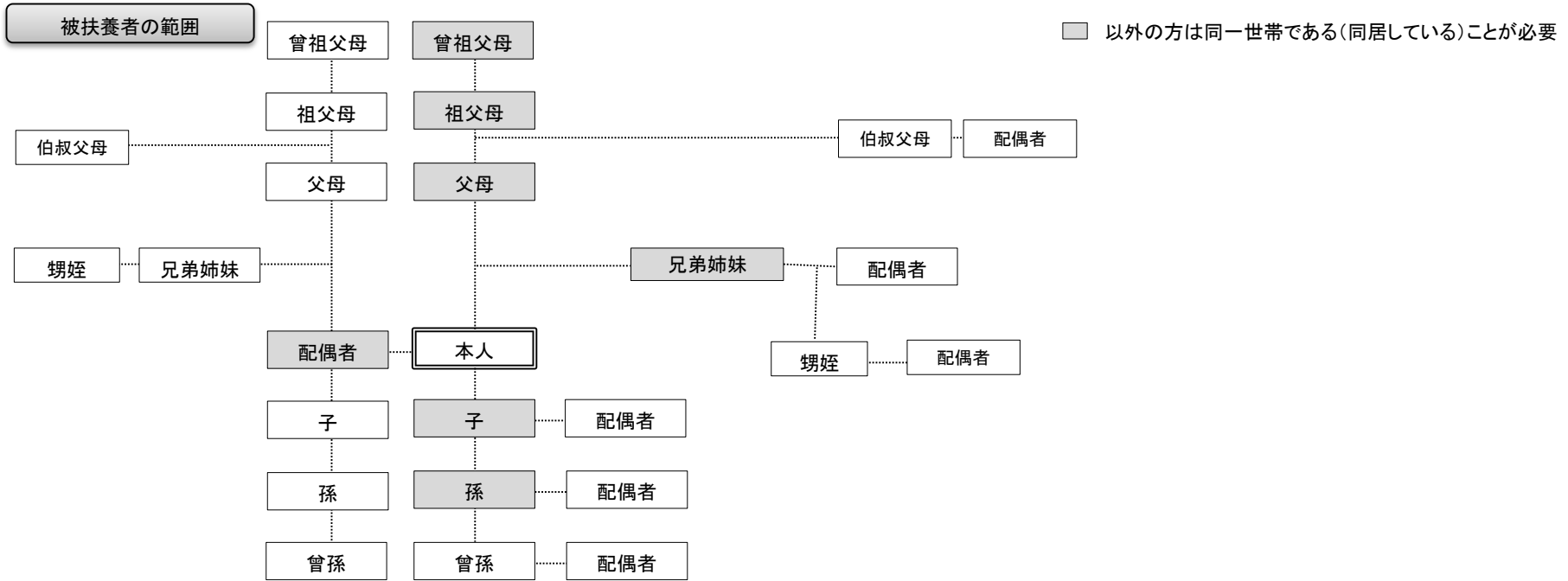
被扶養者氏名	被扶養者の状況(該当箇所) <input checked="" type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 現在も健康保険の被扶養者に該当する。( <input type="checkbox"/> 海外に在住している ) <input type="checkbox"/> 被扶養者から解除となる。(解除日:平成 年 月 日) 解除理由: <input type="checkbox"/> 就職 <input type="checkbox"/> 収入超過( 円) <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> その他( )
	<input type="checkbox"/> 現在も健康保険の被扶養者に該当する。( <input type="checkbox"/> 海外に在住している ) <input type="checkbox"/> 被扶養者から解除となる。(解除日:平成 年 月 日) 解除理由: <input type="checkbox"/> 就職 <input type="checkbox"/> 収入超過( 円) <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> その他( )
	<input type="checkbox"/> 現在も健康保険の被扶養者に該当する。( <input type="checkbox"/> 海外に在住している ) <input type="checkbox"/> 被扶養者から解除となる。(解除日:平成 年 月 日) 解除理由: <input type="checkbox"/> 就職 <input type="checkbox"/> 収入超過( 円) <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> その他( )

※「被扶養者の状況」欄の (チェック)を入れ、解除の場合はその理由及び解除となった年月日を記入してください。(収入超過の場合は、収入額も記入)

※税法上の控除対象配偶者または扶養親族の場合は、事業主において確認済のため、上記被扶養者には含まれていません。

なお、税法上の扶養親族等となっても、健康保険の被扶養者の範囲から外れている場合には、その家族の氏名及び被扶養者の状況をご記入ください。

※被扶養者から解除される方がいる場合は、別途「被扶養者調書兼異動届」の提出が必要になります。



**生計維持の判断基準**

被扶養者として認定されるには、主として被保険者の収入によって生計を維持されていることが必要です。

ア 被保険者と同居(同一世帯)の場合

扶養家族の年収※1が130万円未満(60歳以上または障害者※2の場合は180万円未満)で、かつ被保険者の年収の1/2未満※3であること。

イ 被保険者と同居(同一世帯)でない場合

扶養家族の年収が130万円未満(60歳以上または障害者の場合は180万円未満)で、かつ被保険者からの仕送り(援助)額より少ないこと。

※1 扶養家族の年収: 給与収入、事業収入、地代・家賃収入などの財産収入、老齢・障害・遺族年金などの公的年金、雇用保険の失業給付などとなります。

なお、給与所得者の場合は総収入額、自営業者の場合は最低限の必要経費を引いた残りの収入額が年収となります。

※2 障害者: 障害厚生年金を受給できる程度の障害者

※3 扶養家族の年収が被保険者の年収の1/2を超える場合であっても、その額が130万円未満(60歳以上または障害者の場合は180万円未満)で被保険者の年収を上回らない場合は、総合的に判断し、扶養家族と認められる場合があります。

**被扶養者の異動**

健康保険の被扶養者は、被扶養者として追加するときのほか、解除となる場合にも「健康保険被扶養者(異動)届」の提出が必要となります。

解除となる場合・・・就職などで新たに被保険者となったとき、被扶養者となるための要件(上記の生計維持関係)を満たさなくなったとき、結婚して他の被保険者の方の被扶養者となったとき、後期高齢者医療の被保険者となった場合など