

扶養理由書A (兼状況届)

記入例

申請日 : 令和 1 年 10 月 1 日 記入日

下記の者は、以下の事由により私が主として生計の維持を行っています(行います)。  
 なお、本理由書の提出にあたり、事実と異なる届出を行った場合は、遡って資格の取り消しを受け、ネスレ日本株式会社及びネスレ健康保険組合が負担した給付のすべてを返戻するものであることを理解し、本理由書提出後に扶養状況に変更がある場合は速やかに届出を行うことを誓約いたします。

被保険者証 記号番号 1000 —

健保 太郎

認	1. 氏名	健保 花子		別居の場合のみ	健保 太郎	被保険者との続柄	妻	
	3. 同居・別居	① 同居	② 別居	別居の場合は住所	神戸市中央区御幸通〇〇-〇〇			
定	4. 生年月日	昭和・平成・令和 2 年 4 月 1 日生 ( 29 歳 )						
	5. 申請事由	① 入社 ② 結婚 ③ 退職 ④ 出生 ⑤ その他 ( ) 事由の生じた日 : 令和 1 年 10 月 1 日 入社日						
	6. 児童手当	子の出生の場合、児童手当受給者は① 被保険者 ② 配偶者						
対	7. 年間収入 (見込) 額	① 給与収入					1,000,000	円
		②	収入がある場合は事由の生じた日(入社日)から1年間の見込み年収を記入。				0	円
		③	収入のない項目は0を記入。				0	円
		④					0	円
		⑤					0	円
						1,000,000	円	
象	8. 現在(申請前)の健康保険の状況	① 被保険者の被扶養者	名称 ( 〇〇健康保険組合 )					
		② 前職(在職時)の健康保険に加入していた名称	( )					
の	9. 退職後申請の場合	退職日	令和					
		退職理由	① 定年 ② 自己都合 ③ 会社都合 ④ その他 ( )					
		雇用保険について	① 受給制限中	( 期間 : 令和 年 月 ~ 令和 年 月 )				
			② 受給中	( 期間 : 令和 年 月 ~ 令和 年 月 ) ( 受給金額 : 日額 / 円 )				
③ 受給終了	( 終了日 : 令和 年 月 日 )							
		④ 受給延長	( 延長理由 : )					
		⑤ 受給資格なし or 受給しない	( 理由 : )					
況	10. 16歳以上で生徒・学生以外の対象者	① 学生浪人	予備校名 : ( )					
		② 就職浪人						
		③ 健康上の理由で就業できない	②~④の事由は、別途要詳細申請(扶養理由書E					
		④ その他 特別な理由	※①に該当し学証明書を提出できない人も要詳細申請					

既に認定されている被扶養者

被扶養者氏名	続柄	年齢

常務理事	適用担当	HRSSC

扶養理由書A (兼状況届)

記入例

申請日 : 令和 1 年 10 月 1 日 記入日

下記の者は、以下の事由により私が主として生計の維持を行っています(行います)。  
 なお、本理由書の提出にあたり、事実と異なる届出を行った場合は、遡って資格の取り消しを受け、ネスレ日本株式会社及びネスレ健康保険組合が負担した給付のすべてを返戻するものであることを理解し、本理由書提出後に扶養状況に変更がある場合は速やかに届出を行うことを誓約いたします。

被保険者証 記号番号 1000 -

健保 太郎

別居の場合のみ

認	1. 氏名	健保 一郎		被保険者との続柄	長男
	3. 同居・別居	① 同居	② 別居	別居の場合は住所	神戸市中央区御幸通〇〇-〇〇
定	4. 生年月日	昭和・平成	令和 28 年 9 月 1 日生	( 2 歳 )	
	5. 申請事由	① 入社 ② 結婚 ③ 退職 ④ 出生 ⑤ その他 ( ) 事由の生じた日 : 令和 1 年 10 月 1 日 入社日			
	6. 児童手当	子の出生の場合、児童手当受給者は① 被保険者 ② 配偶者			
対	7. 年間収入 (見込)額	① 給与収入			円
		② 年金・恩給等			円
象	8. 現在(申請前)の健康保険の状況	③ 不動産			円
		④ 事業収入			円
		⑤ その他 ( )			円
		⑥			円
		① 被保険者の被扶養者	名称 ( 〇〇健康保険組合 )		
		② 前職(在職時)の健康保険に加入していた名称			( )
の	9. 退職後申請の場合	③ 前職の健康保険の任意継続	名称 ( )		
		④ 国民健康保険	市 ( )		
		⑤ 無保険(未加入)状態	(いつから) 年 月 日		
		⑥ その他 ( )			( )
		退職日 : 令和 年 月	退職理由 : ① 定年 ② 自己都		被保険者の前職の健康保険に扶養として加入していた場合はここに記入
状	10. 16歳以上で生徒・学生以外の対象者	① 受給制限中 (期間 : 令和 年 月 ~ 令和 年 月)			
		② 受給中 (期間 : 令和 年 月 ~ 令和 年 月)			
		③ 受給終了 (終了日 : 令和 年 月 日)			
		④ 受給延長 (延長理由 : )			
況	10. 16歳以上で生徒・学生以外の対象者	⑤ 受給資格なし or 受給しない (理由 : )			
		① 学生浪人	予備校名 : ( )		
		② 就職浪人			
		③ 健康上の理由で就業できない	②~④の事由は、別途要詳細申請(扶養理由書E		
		④ その他 特別な理由	※①に該当し学証明書を提出できない人も要詳細申請		

既に認定されている被扶養者

被扶養者氏名	続柄	年齢

常務理事	適用担当	HRSSC

扶養理由書A（兼状況届）

記入例

申請日：令和 1 年 10 月 1 日 記入日

下記の者は、以下の事由により私が主として生計の維持を行っています（行います）。

なお、本理由書の提出にあたり、事実と異なる届出を行った場合は、遡って資格の取り消しを受け、ネスレ日本株式会社及びネスレ健康保険組合が負担した給付のすべてを返戻するものであることを理解し、本理由書提出後に扶養状況に変更がある場合は速やかに届出を行うことを誓約いたします。

被保険者証 記号番号 1000 — 1234 被保険者氏名 健保 太郎

認	1. 氏名	健保 花子		別居の場合のみ	の続柄	妻
	3. 同居・別居	① 同居	② 別居	別居の場合は住所	神戸市中央区御幸通〇〇-〇〇	
定	4. 生年月日	昭和	平成	令和	2 年 4 月 1 日生	( 29 歳 )
	5. 申請事由	① 入社	② 結婚	③ 退職	④ 出生	⑤ その他
対	6. 児童手当	子の出生の場合、児童手当受給者は① 被保険者 ② 配偶者				
	7. 年間収入（見込）額	① 給与収入				0
象	8. 現在（申請前）の健康保険の状況	① 被保険者の被扶養者	名称 ( )			
		② 前職（在職時）の健康保険に加入していた名称	〇〇健康保険組合			
の	退職日	退職理由：① 定年 ② 自己都合 ③ 会社都合 ④ その他 ( )				
		① 受給制限中	( 期間：令和 1 年 9 月 ~ 令和 1 年 11 月 )			受給額：日額 / 5,840 円
失業給付を受給予定		①に○を入れ受給制限期間を記入 すでに失業給付を受給している場合				
失業給付を受給がすでに終わっている場合		②に○を入れ受給予定期間と日額を記入 ③に○を入れ終了日を記入				
受給延長する場合		④に○を入れ理由を入力「妊娠のため等」				
受給資格がない場合		⑤の受給資格なしに○				
受給を受ける予定が無い場合		⑤の受給しないに○を入れ理由を記入				
予備校名		( )				
きなし		②~④の事由は、別途要詳細申請（扶養理由書E ※①に該当し学証明書を提出できない人も要詳細申請				

被扶養者氏名	続柄	年齢
健保 一郎	長男	2

すでに扶養認定している者がいれば記入

当	HRSSC

扶養理由書A（兼状況届）

記入例

申請日：令和 1 年 10 月 1 日 記入日

下記の者は、以下の事由により私が主として生計の維持を行っています（行います）。

なお、本理由書の提出にあたり、事実と異なる届出を行った場合は、遡って資格の取り消しを受け、ネスレ日本株式会社及びネスレ健康保険組合が負担した給付のすべてを返戻するものであることを理解し、本理由書提出後に扶養状況に変更がある場合は速やかに届出を行うことを誓約いたします。

被保険者証 記号番号 1000 — 1234 健保 太郎

認	1. 氏名	健保 一郎		別居の場合のみ	被保険者との続柄	長男	
	3. 同居・別居	① 同居	② 別居	別居の場合は住所	神戸市中央区御幸通〇〇-〇〇		
定	4. 生年月日	昭和・平成・令和 1 年 9 月 25 日生（ 0 歳）					
	5. 申請事由	① 入社 ② 結婚 ③ 退職 ④ 出生 ⑤ その他（ ） 事由の生じた日：令和 年 月 日					
	6. 児童手当	子の出生の場合、児童手当受給者は①被保険者 ②配偶者					
対	7. 年間収入（見込）額	① 給与収入				円	
		② 年金・恩給等				円	
象	8. 現在（申請前）の健康保険の状況	③ 不動産・利子・配当収入等				円	
		④ 事業収入				円	
		⑤ その他（ ）				円	
		⑥ 給与収入				円	
		⑦ 年金・恩給等				円	
		⑧ 不動産・利子・配当収入等				円	
の	9. 退職後申請の場合	① 被保険者の被扶養者	名称（ ）				
		② 前職（在職時）の健康保険に加入していた名称	名称（ ）				
		③ 前職の健康保険の任意継続	名称（ ）				
		④ 国民健康保険	市区町村（ ）				
		⑤ 無保険（未加入）状態	（いつから：令和 年 月 日）				
状	10. 16歳以上で生徒・学生以外の対象者	⑥ 退職日	令和 年 月 日				
		⑦ 退職理由	① 定年 ② 自己都合 ③ 会社都合 ④ その他（ ）				
		⑧ 雇用保険について	① 受給制限中	（期間：令和 年 月～令和 年 月）			
			② 受給中	（期間：令和 年 月～令和 年 月） （受給金額：日額 / 円）			
③ 受給終了	（終了日：令和 年 月 日）						
況	10. 16歳以上で生徒・学生以外の対象者	④ 受給延長	（延長理由： ）				
		⑤ 受給資格なし or 受給しない	（理由： ）				
		⑥ 学生浪人	予備校名：（ ）				
		⑦ 就職浪人					
		⑧ 健康上の理由で就業できない	②～④の事由は、別途要詳細申請（扶養理由書E）				
		⑨ その他 特別な理由	※①に該当し学証明書を提出できない人も要詳細申請				

既に認定されている被扶養者

被扶養者氏名	続柄	年齢
健保 花子	妻	29

すでに扶養認定している者がいれば記入

当	HRSSC