

提出先:本人(被保険者)→事業主(HRSSC)

扶養理由書A (兼状況届)

CONFIDENTIAL

申請日 : 令和 年 月 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 — 被保険者氏名 :

認	1. 氏名	2. 被保険者との続柄	
	3. 同居・別居	① 同居 ② 別居	別居の場合は住所
定	4. 生年月日	昭和・平成・令和 年 月 日生 (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	
対	6. 児童手当	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 _____ 円 ② 年金・恩給等 _____ 円 ③ 不動産・利子・配当収入等 _____ 円 ④ 事業収入 _____ 円 ⑤ その他 () _____ 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 () ② 前職(在職時)の健康保険に加入していた名称 () 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) ⑥ その他 ()	
		退職日 : 令和 年 月 日 退職理由 : ① 定年 ② 自己都合 ③ 会社都合 ④ その他 ()	
の	9. 退職後申請の場合	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)
状	10. 16歳以上で生徒・学生以外の対象者	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 ④ その他 特別な理由	
		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	

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