

## 収入見込額の申立書

健康保険扶養申請にあたり、続柄 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_

の収入について下記のとおり申し立てると共に、以下（ 1. 2. 3. ）について誓約します。

- 年間総収入額が130万円（60歳以上の方と障害のある方は180万円）を超えると見込まれるときは、速やかに健康保険組合へ扶養削除の手続きをすること。  
※収入に変動がある場合も同様とする。
- 過去1年間の総収入額が、130万円（60歳以上の方と障害のある方180万円）以上であると判明したときは、いかなる理由があろうと認定取消となること。及びそれに伴う医療費の返還請求に応じること。

### 【収入金額について】

- ※ 給与・賞与等全て税金等控除前の総収入額を記入。手取り額ではありません。
- ※ 給与には、通勤手当（交通費等）も含まれます。
- ※ 自営業は「売上(収入)金額－健康保険組合が認めた経費」。⇒直近の確定申告書等コピー提出
- ※ 各種年金収入については、介護保険料及び税金控除前の支給額です。
- ※ 収入には、株配当金や家賃収入等も含まれます。

- 雇用保険(失業保険)を受給されたときは、速やかに健康保険組合へ扶養削除の手続きをすること。  
※日額3,611円以下を除く。

### 記

- 現在の職業 無職・アルバイト(パート)・派遣社員・自営・その他( )

- この先1年間の収入見込額(年間) ※上記【収入金額について】必読!!

① 給与(総額)	年	円	④ 自営業	年	円	合計	
② 通勤手当	年	円	⑤ その他	年	円	①+②+	
③ 賞与等	年	円	※( )内に 詳細を記入	( )	( )	③+④+⑤	円

- 収入を証明するものとして『直近の給与明細(写)』を添付し、以下記入。

『直近の給与明細(写)』

① 給与振込日	令和	年	月	日
② 1ヶ月分のものでしょうか?	はい	・	いいえ	
③ ②がいいえの場合記入→	( )	ヶ月分	日分	

↑  
①給与(総額)は  
手取り額ではない。  
株配当金・年金・  
傷病手当金等は  
⑤に記入。

- 雇用保険(失業保険)について ※該当に、○をつけ b.c.d.の場合は( )内も記入。

- 加入していなかった
- 加入していたが受給しない→理由  
ア. 出産・病气療養中で延長 ⇒ 申請予定年月日 ( 年 月 日 )  
イ. その他(具体的に \_\_\_\_\_ )
- 現在、受給までの待機期間中・給付制限期間中 である ⇒ 受給開始予定日 ( 年 月 日 )
- すでに受給終了した ⇒ 受給終了日 ( 年 月 日 )

上の記載内容全てにおいて相違ありません。

— 受付日 —

令和 年 月 日

被保険者(社員)  
の 現 住 所 \_\_\_\_\_

被保険者(社員)の 氏名 \_\_\_\_\_

印

※注意※ 上記 1.2.3. に該当したにも関わらず、削除の手続を怠った場合、または虚偽の申立をした場合、健康保険組合は被保険者へ医療費の返還請求をします。

※ 記入漏れ・印漏れ等書類に不備がある場合は受付できません。