

【就労可能年齢者 用】

常務理事	事務長	係	係

日本ペイント健康保険組合 御中

被扶養者認定状況調査 付属書

※就労可能年齢(学生は除く18歳以上60歳未満)の方は、『被扶養者認定状況調査書』と合わせてご提出下さい。
※扶養状況調査書は1人につき1部必要になります。

被保険者の 記号番号		被保険者の 氏名	
---------------	--	-------------	--

申請する扶養家族				
氏名		続柄	生年月日	年 月 日 歳

申請する家族の状況	
現在の収入について(□該当項目にチェックしてください。)	
<input type="checkbox"/> 有	年額 円(月額 円×12ヶ月)
<input type="checkbox"/> 無	
現在の職業について(□該当項目にチェックしてください。)	
<input type="checkbox"/>	学生
<input type="checkbox"/>	アルバイト
<input type="checkbox"/>	パート
<input type="checkbox"/>	契約社員
<input type="checkbox"/>	無職
<input type="checkbox"/>	その他()
現在の状況について(被保険者から経済的支援を受けている具体的な理由)	
〔 〕	
今後の予定(具体的に)	
〔 〕	

上記のとおり相違ありません

年 月 日

事業主住所 _____

事業主名 _____