

添付書類No.	増加理由	申請対象者の状況	添付書類
<p>配偶者21</p>	<p>勤務先変更による収入減少</p>	<p>・被保険者と申請対象者は同居している</p>	<p>●健康保険被扶養者認定申請書</p> <p>●世帯全員分の住民票（本書）</p> <p>※世帯主名と続柄が明記された3か月以内に交付されたもの</p> <p>※住民票で被保険者からみた申請対象者の続柄が確認できない場合は世帯全員分の住民票（本書）と戸籍謄本（本書）を提出</p> <p>●現勤務先の雇用証明書（本書）または雇用契約書（写）</p> <p>※当健保組合所定様式の雇用証明書（HP掲載）の項目を網羅している場合に限り任意様式の雇用証明書（本書）または雇用契約書（写）で提出可</p> <p>●前勤務先の雇用保険離職票1、2（本書）または雇用保険受給資格者証（本書）、未加入の場合は退職日のある雇用証明書（本書）</p> <p>※1年以内に離職した勤務先が他にある場合は、すべての勤務先について以下の書類が必要</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・失業給付を受給していない場合…離職票1、2（本書）</li> <li>・失業給付を受給した場合…雇用保険受給資格者証（本書）</li> <li>・雇用保険に加入していない場合…雇用証明書（本書）</li> </ul> <p>※当健保組合所定様式の雇用証明書（HP掲載）</p> <p>●年金収入がある場合は年金振込通知書（写）</p> <p>●その他収入がある場合は今後1年間の収入見込み額が確認できる書類</p>