

健康保険扶養届

(保険証の扶養に加入する書類)

御中

扶養家族の氏名	生年月日	続柄	性別	職業 (学生は高校・大学〇年)	年収額	
					種類	金額
㊦㊦㊦	T S H R		男・女			
㊦㊦㊦	T S H R		男・女			
㊦㊦㊦	T S H R		男・女			
㊦㊦㊦	T S H R		男・女			

① 扶養の範囲

健康保険	130万円未満	健康保険の扶養家族
所得税	103万円未満	健康保険と所得税の扶養家族

② この届出を提出しなければならない方

年間収入が103万円を超えて130万円未満で健康保険の扶養となる方
(60歳以上、障害者の方は130万円が180万円となります)

③ その他、住民票、課税証明書などの証明書の提出をお願いすることがあります。

作成日：令和____年____月____日

あなたの ㊦ _____

住所 _____

氏名 _____ ㊦

電話 _____