

夫婦共同扶養(夫婦共働き)収入額審査確認表

この確認表は、夫婦共同扶養(夫婦共働き)で、夫婦のお子さんなどを健康保険の被扶養者として認定する場合に、夫婦双方の年間収入(過去の収入・現時点の収入・将来の収入等から今後1年間の収入を見込んだもの)を確認し、適正な被扶養者認定をするための審査として必要となりますので、正確にご申告くださるようお願いいたします。

なお、夫婦の年間収入の差額が1割以内(ほぼ同額)の場合は、原則、主として生計を維持する方の被扶養者とします。

被 保 険 者				配 偶 者			
加入保険(者)種別		健保(志村化工)		加入保険(者)種別		□健保 □共済 □国保	
被 保 険 者 氏 名				被 保 険 者 氏 名			
昨年の年収(総支給額)		円		昨年の年収(総支給額)		円	
直近の3ヶ月 月額給与	月	円		直近の3ヶ月 月額給与	月	円	
	月	円			月	円	
	月	円			月	円	
	平均	円			平均	円	
その他収入		(見込) 円		その他収入		(見込) 円	
お子様の認定申請時に、育児休業等(産休も含む)を取得しているまたは、取得する場合の収入も確認いたします。該当する方は、以下についてもご記入ください。							
被 保 険 者				配 偶 者			
育児休業 取得状況	令和 年 月 日から			育児休業 取得状況	令和 年 月 日から		
	令和 年 月 日まで				令和 年 月 日まで		
出産手当金 (女性のみ)	令和 年 月 日から	令和 年 月 日まで		(見込) 円			
育児休業 給付金	令和 年 月から			育児休業 給付金	令和 年 月から		
	令和 年 月まで (見込) 円				令和 年 月まで (見込) 円		
その他収入		(見込) 円		その他収入		(見込) 円	
退職を予定しているなど、その他収入見込みに変動が想定される場合に連絡事項としてご記入ください。							
連絡事項							

令和 年 月 日		上記のとおり相違ありません。	
保険証の記号番号		被保険者氏名	

※1 夫婦双方の昨年度の源泉徴収票の写し又は直近の確定申告書の写し、直近3ヶ月月額給与明細書の写し
その他収入がある場合はその金額がわかる明細等を添付してください。

※2 上記以外にも、確認のため別途添付書類を求める場合がありますので、ご了承ください。

「夫婦共同扶養収入額確認表」の提出について

令和3年4月30日、厚生労働省保険局保険課長、厚生労働省保険局国民健康保険課長より「夫婦共同扶養の場合における被扶養者の認定について」が発出され、令和3年8月から実施されることになりました。

これにより、夫婦が共同で扶養する被扶養者の主たる生計維持者を決定するにあたり、「今後一年間の年間収入額(見込)にて比較することが明示されました。

このため、健康保険組合として、確認表を提出いただくことが必要となりますので、以下に該当する方は被扶養者異動届に添付(封緘)して事業主に提出するか、または直接当健康保険組合に郵送して下さい。

(申請理由:出生)

- 当組合被保険者、他の健康保険の被保険者(国民健康保険、共済組合被保険者も含む)である女性の方
- 当組合被保険者、他の健康保険の被保険者(国民健康保険、共済組合被保険者も含む)であり育児休業を取得している(取得する予定がある)男性の方

(申請理由:出生以外)

- 産前産後休業または育児休業を取得している(取得する予定がある)すべての方