

現況書【子が生まれたとき】

今回扶養追加する家族1名につき1枚記入してください。該当部分は必ず記入し、選択部分は該当に○を付けてください。

1. 被保険者（本人）情報

保険証 記号-番号	被保険者の氏名	誓約書（□に✓を付け、日付を記入してください）	
-		<input type="checkbox"/> 夫婦共同扶養の原則に基づき、配偶者（事実婚・内縁関係・再婚も含む）の収入が被保険者の収入を上回った場合は、速やかに扶養削除の申請をします。 令和 年 月 日	
スターバックス以外 の収入 (副業収入や公的手当金/給付金等の ひと月あたりの合計額)	被保険者本人が産休/育休を取得する場合		
	復職予定日	復職後の時短勤務	復職後のスターバックス給与見込み額
名称:	令和	する ・ しない	
万円/月	年 月 日		万円/月

2. 家族の情報

扶養追加する子の氏名	配偶者の氏名	配偶者の職業	配偶者の復職予定日 (産休/育休中の場合のみ)				
		無職・正社員・パート/アルバイト 自営業・その他()	令和 年 月 日				
配偶者の収入（ひと月あたりの額・該当するものすべて記入） ※給与…産休/育休前の平均給与、休業しない場合は申請日現在の給与を記入							
給与※	自営業収入	不動産収入	投資収入	失業手当	障害年金	傷病手当金	その他
万円/月	万円/月	万円/月	万円/月	万円/月	万円/月	万円/月	万円/月
配偶者の健康保険							
配偶者の保険証のコピーを貼り付けてください							

上記の個人情報は、当組合のプライバシーポリシーに従い、健康保険業務以外には使用しません。