現況書【子が生まれたとき】 記入例

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、選択部分は該当に〇を付けてください。

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）
1 － 123〇△	健保　太郎	☑ 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 4 年 5 月 1 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: 児童手当 1.5 万円/月	令和 4 年 6 月 1 日	する ・ しない（〇）	35 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）
健保　一郎	健保　花子	無職・正社員・パート/アルバイト（〇） 自営業・その他（　　）	令和 5 年 4 月 29 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
17 万円/月	0 万円/月	0 万円/月	0 万円/月	0 万円/月	0 万円/月	0 万円/月	名称: 0 万円/月

配偶者の健康保険

健 康 保 険
被保険者証

平成〇年〇月〇日交付

記号〇〇　　番号〇〇〇〇〇〇

氏　　名	健保　花子
生 年 月 日	昭和６３年５月１０日　　性別　女
資格取得日	平成〇年〇月〇日
事業所名称	〇〇株式会社
保険者番号	□□□□□□□□
保険者名称	〇〇健康保険組合

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。

スターバックスコーヒージャパン健康保険組合