

例① シングルマザー



※被保険者の本人資格取得時に伴う長男の申請
 ※被保険者と長男の2人暮らし

被保険者氏名： 農協 花子（25歳）

認定対象者氏名： 農協 太郎（3歳）

該当項目を全て詳細にご記入ください。

申請理由

離職（ 年 月 日） 無職（いつ頃から）
 結婚（ 年 月 日） 離婚（令和5年1月1日）
 収入減少（ 年 月 日より勤務体系変更） 被保険者の就職
 雇用保険受給終了（ 年 月 日支給終了）

その他理由： **離婚により親権者の私が主として生計維持しているため**

前職・前健保

現在健康保険に加入していますか。 ※任意継続被保険者も含む

はい 国民健康保険 協会けんぽ（ 支部） 千葉県農協健保
 健保・共済組合等の健康保険組合（名称：）
 いいえ 千葉県農協健保に加入申請中のため その他（）

最終の職業または勤務先（）

退職年月日及び勤続年数（ 6年3月31日 / 2年0ヶ月）
 退職時の健康保険の種類（健保組合・協会けんぽ・共済組合・国保・その他：）

給与等の収入はありますか。

はい 給与 月収 円・賞与 円 × 回
 時給 円（ 時間/日）（ 回/月）
 ※直近3ヶ月の給与明細の写し(賞与明細を含む)を添付してください。
 ④ 利子・農業 円/年 ⑤ 家賃・賃貸 円/年
 ※直近の確定申告書(損益計算書を含む)の写しを添付してください。
 ⑥ 児童扶養手当 円/月 ⑦ 養育費 30,000 円/月
 ⑧ 奨学金 円/月 ⑨ その他（ ） 円/月

居住・生活費

認定対象者に配偶者はいますか。

はい 被保険者 その他（認定対象者から見た続柄：）
 年齢（ 歳） 職業（ ） 年収（ 円）
 いいえ 離別（離婚日： 年 月 日） 未婚
 死別（死亡日： 年 月 日） その他（）

毎月決まった金額を受領している場合は⑦の養育費欄に金額をご記入ください。不定期の場合や今後もらう予定の場合等は「認定対象者は被保険者以外の方より生計費の援助を受けていますか。」の欄にご記入ください。

認定対象者の居住の状況について教えてください。

持家（所有者名義：）
 借家（家賃支払者： 農協 花子） 家賃 50,000 円/月
 水道光熱費（支払者： 農協 花子） 計約 30,000 円/月

認定対象者が負担している生活費を教えてください。 ※生活していくうえで必要な経費(貯金・保険掛金等は除く)

なし あり 生活費負担額 円/月 詳細：

認定対象者の収入に関する事項

いいえ
 年金等を受給していますか。
 はい

受給手段中 ※年金見込額の分かるものの写しを添付してください。

いいえ

雇用保険（失業保険）を受給していますか。

はい 受給中・受給予定 → 日額 円
 ※雇用保険受給資格者証(両面)の写しを添付してください。
 受給延長（予定を含む）→ 理由：出産・育児・傷病・その他（）
 ※受給期間延長通知書の写しを添付してください。
 いいえ 受給しない（就労しないため受給権を放棄する）
 ※法第4条第3項不該当の証明書の写しを添付してください。
 受給資格がない（被保険者期間1年未満）
 ※雇用保険資格喪失確認通知書の写しを添付してください。
 雇用保険未加入
 ※給与明細の写しを添付してください。

認定対象者は被保険者以外の方より生計費の援助を受けていますか。

はい 送金 円 × 回/年 続柄： ※被保険者から見た続柄
 送金 円 × 回/年 続柄：
 いいえ

認定対象者以外 の同居の家族構成教えてください。 ※世帯別でも同一住所の方を含む ※被保険者から見た続柄

被保険者	給与以外の収入 <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	生活費負担額 50,000 円/月
年金	円/年・児童扶養手当 40,000 円/月	詳細 すべて 食費・日用品・通信費
その他（）	円/年	学費・その他（）

中学校終了前のこどもの養育者に一律に支給される児童手当ではなく、母子・父子家庭などひとり親世帯への支援として支給される（児童数・所得額で金額の変動あり）児童扶養手当をご記入ください。

同居の家族構成

その他の休業給付等を受給していますか。

はい 傷病手当金 出産手当金 労災休業補償
 ※支給決定通知書の写しを添付してください。
 申請中 ※健保・労基署等の名称（）
 いいえ

同居の家族構成

続柄：	年収 円（内訳：）	詳細：
続柄：	無職・パート・アルバイト・年金・農業・（）	生活費負担額 円/月
続柄：	年収 円（内訳：）	詳細：

別居

【下記質問は被保険者と認定対象者が別居している場合に記入してください。】

被保険者は、認定対象者に送金等の援助をしていますか。 ※原則手渡しは認められません。

はい 送金 円 × 回/年 ※金額が分かるものの写しを添付してください。
 学費 円 × 回/年
 いいえ

別居

【下記質問は被保険者と認定対象者が別居している場合に記入してください。】

被保険者は、認定対象者に送金等の援助をしていますか。 ※原則手渡しは認められません。

はい 送金 円 × 回/年 ※金額が分かるものの写しを添付してください。
 学費 円 × 回/年
 いいえ