

## 申 立 書

「被扶養者異動届」を申請するにあたり、私（被保険者）の  
被扶養者である [続柄 \_\_\_\_\_][氏名 \_\_\_\_\_] の

(どちらかにチェックしてください)

現在の平均収入月額  約 \_\_\_\_\_ 円 であり、  
 無収入

令和 \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日 より私が主として生計を維持していること  
を申し立てます。

今後当該被扶養者の収入が月額108,334円かつ年額1,300,000円（60歳  
以上・障害者は月額150,000円かつ年額1,800,000円）以上となった場合、  
または収入額が被保険者の1/2以上となった場合は、「被扶養者異動届」により  
速やかに被扶養者から除く手続きをとります。

\* 収入とは、各種年金・給与収入（交通費を含む）・雇用保険の基本手当・  
傷病手当金・出産手当金等の非課税対象も含まれます。

令和 \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日

被保険者の記号 \_\_\_\_\_ 番号 \_\_\_\_\_

被保険者氏名 \_\_\_\_\_

上記の申立のとおり相違ないことを証明します。

事業所名称 \_\_\_\_\_

事業主氏名 \_\_\_\_\_

# 申 立 書

「被扶養者異動届」を申請するにあたり、私（被保険者）の被扶養者である [続柄] [氏名] が離職に伴い、私が主として生計を維持していることを次の書類を添付して申し立てます。

(いずれかの項目にチェックしてください)

- 離職票 1及び2(雇用保険未加入者は退職証明書)のコピー
- 雇用保険受給資格者証のコピー
- 雇用保険期間延長通知書のコピー

また、今後、雇用保険を受給する場合で、

※基本手当 日額      60歳未満      3,611円(月額108,334円)以上  
                         60歳以上      5,000円(月額150,000円)以上      が

支給される時は「被扶養者異動届 減2」により速やかに被扶養者から除く手続きをとります。

(下記のいずれかに該当する場合は、該当する項目にチェックしてください)

●雇用保険受給申請について

- 申請する    申請しない    受給中    受給延長中    受給権なし

●出産による退職の場合、出産手当金の受給予定の有無

- ある…出産予定日(          年          月          日)  
 ない

●病気療養による退職の場合、傷病手当金の受給の有無

- ある  
 ない

令和          年          月          日

被保険者の記号          番号

---

被保険者氏名

---

上記の申立のとおり相違ないことを証明します。

事業所名称

---

事業主氏名

---