夫婦共同扶養（夫婦共働き）収入額審査確認表【被保険者様記入用】

この確認表は、夫婦共同扶養(夫婦共働き)で、夫婦のお子様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(埼玉県金属加工)		加入保険(者)種別		□健保 □共済 □国保					
被保険者氏名				配偶者氏名							
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 (「※添付書類 2」参照)	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		(年間)	円		その他収入		(年間)	円			
お子様等の認定申請時に、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	日から	育児休業 給付金	令和	年	月	日から		
	令和	年	月	日まで		令和	年	月	日まで		
(見込)				円		(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、収入見込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。											
被保険者 記号番号				-	被保険者氏名				印		

※添付書類

- 1 夫婦双方の昨年の源泉徴収票の写し又は直近の確定申告書の写しを添付してください。
 - 2 フルタイムで勤務されていた期間の直近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。
 - 3 扶養認定月以降1年間の収入見込みの確認のため、別紙「年間収入(見込)額証明書」の提出をお願いいたします。(夫婦双方の事業所様から証明を受けてください。)
- ★ 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。