19歳以上~23歳未満

60歳未満

60歳以上又は障がい者の方

約

今般の扶養認定申請にあたり、次の事実に相違なきことを誓約いたします。

- 1. 申請被扶養者については被保険者の収入により生計を維持していること。
- 2. 申請被扶養者の収入が収入限度額内に収まり、具体的な収入額は下表のとおりであること。
- 3. 申請内容に誤りがあった場合や、雇用保険の失業給付の受給開始、就職(短期間のパート・アルバイトの 開始、月額増加等の変更含む)、各種給付金の受給開始、各種年金の受給開始や増額、自営業 その他により、収入限度額を超過した場合には、速やかに被扶養者減員の届出を行うこと。
- 4. 大幅に遅れて扶養減員の手続きを行う場合や、認定時の申告内容に虚偽の事実が発覚した 場合、該当日に遡って減員または扶養認定取消しに同意すること。その場合、遡って減員 または取り消された期間に発生した医療費等の請求を受けた際は、速やかに返金すること。
- 5. この誓約書に記載の内容について、日本製鋼所健康保険組合から関係する機関へ照会する場合 本書の写しを同意書として有効とすることに同意すること。 Н

压

4,167円未満

3,612円未満

5,000円未満

П

被保険者等 記号・番号	被保険者氏名	印
	当該被扶養者氏名	印
今後の収入については下記のとおりです(該当	チする事項の□にチェックをし、詳細	をご記入ください)
◆雇用保険の失業給付金受給(受給予定)		
□受給予定 又は 手続き中 ・・・・・・	手続き終了後速やかに「雇用保険受給資	格者証」(写) を提出ください。
□受給中(基本手当日額: 円)	※確認のため「 雇用保険受給資格者証 」	(写) を添付ください。
□給付制限期間中 期間:(年 月	日)から(年 月 日) (基本 ※確認のため「雇用保険受給資格者証」(本手当日額: 円) (両面)(写) を添付ください。
□受給終了 終了日:(年 月 日)	※確認のため「雇用保険受給資格者証」	(両面)(写)を添付ください。
□延長中 理由:□出産 □病気	□被保険者海外赴任による帯同	□その他()
	※確認のため「雇用保険受給資格者証」	(両面)(写) を添付ください。
□無し 理由:□雇用保険へ未加力	※確認のため「 給与明細書(写)」 を	:添付ください。
□権利はあるが受	給しない※確認のため「 給与明細書(写) 」	を添付ください。
■下記該当事項にチェックした時には右の必要書類を添付してください■		
□給 与 年 月~	円・・・	退職日が証明可能な書類(写)
□ 退職金(一時金·年金) 年 月	円••••	退職所得源泉徴収票(写)
ロパート・アルバイト 年 月	円…	当組合所定様式の「就業証明書」
□年金·恩給等 (□老齢 □遺族 □障害 □共	済 □企業年金 □船員 □恩給	□個人 □その他)
年月	円・・・	支給決定通知書(写)
□不動産 年 月	円…	確定申告書(控)+収支内訳書(写)
□ 配当·利子 年 月	円…	確定申告書(控)+収支内訳書(写)
□給付金(□出産手当金(出産予定日: 年 月 日)□傷病手当金 □その他)		
年 月~	年 月 円・・・・	給付金決定通知書(写)
口その他 年 月	円…	金額がわかる書類(写)
上記収入額合計	円	
□無収入(無職)のとき理由: ()
	※住民税(非)課程	党証明書を添付してください。
□被保険者からの送金(親の場合/別居時)		送金証明控(写)(直近1年分)
	被保険者の収入の 2分の1未満 であ	
区分 年収限度額	月収限度額	日収限度額

※本書に記載されている情報は、 この目的のためのみに使用し、他目的へは使用しません。 また、健保への送付時本 情報が他人の目に触れないようご注意ください。

150万円未満

130万円未満

180万円未満

125,000円未満

108,334円未満

150,000円未満