

## 誓 約 書

今般の被扶養者の被扶養者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. 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に該当し、具体的な収入額は、別紙収入内容明細書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、月額増加を含む）、出産手当金の受給開始、各種年金の受給開始や増額、自営業その他により、下記の収入限度額を超過した場合には、速やかに被扶養者減少の届け出を行うこと。
4. 申請被扶養者と別居した場合については、速やかに連絡し、当健康保険組合の定めた認定基準に基づき送金を行い、送金金額、送金方法等に不備が生じた場合については、被扶養者減少の届け出を行うこと。
5. 減少の手続きが遅れて資格を喪失し、その期間に発生した医療費等の請求を受けた場合は、速やかに返金すること。

富士通健康保険組合 御中

年 月 日

保険証記号・番号 \_\_\_\_\_

被保険者氏名 \_\_\_\_\_

申請被扶養者氏名 \_\_\_\_\_

# 収入内容明細書

## 1. 雇用保険の失業給付金受給（受給予定）

| 該当に○印 | 内容      | 基本手当日額 | 期間・理由等                                |
|-------|---------|--------|---------------------------------------|
|       | 受給予定    | —      |                                       |
|       | 受給中     | 円      |                                       |
|       | 給付制限期間中 | 円      | 年 月 日～ 年 月 日                          |
|       | 受給終了    | —      | 終了日： 年 月 日<br>※雇用保険受給資格証の写しを添付してください。 |
|       | 延長中     |        | 理由：・出産 ・病気 ・予定有だが未手続<br>・その他（ ）       |
|       | 受給無し    |        | 理由：・雇用保険未加入だった ・受給権の放棄<br>・その他（ ）     |

※「基本手当日額」と「給付制限期間」は『雇用保険受給資格者証』にてご確認ください。

## 2. 出産または病気により退職し、今後保険給付金の受給（受給予定）

| 該当に○印 | 内容    | 標準報酬月額 | 期間・理由等                                   |
|-------|-------|--------|--|
|       | 受給中   | 円      |  |
|       | 受給予定  | 円      |  |
|       | 資格なし  | —      | 理由：前健保加入期間1年未満 ・前健保が国保<br>退職後42日以上経過後の出産 |
|       | 受給しない | —      | 理由：                                      |

### ◆傷病手当金受給について

- 有 標準報酬月額(※)( 円) ※退職前に加入していた健康保険組合等にご確認ください。  
無 理由：( )

## 3. 各種年金又は恩給の受給

- 老齢 遺族 障害 共済 企業年金 船員 恩給 個人 その他( )  
 ・60才以上の方で、年金未受給の方の理由( )  
 ・配偶者が死亡している方で、遺族年金未受給の方の理由：( )

## 4. パートやアルバイト等の給与収入がある

業種 ( ) 給与月額： ( 円) 賞与年額： ( 円)

## 5. 事業所得がある

事業内容：( ) 年間所得額：( 円)  
 今後収入は 増加する 減少する

## 6. 上記以外の収入がある 種類：( ) 年額：( 円)

## 7. 無収入（無職）の理由 ( )

《参考》 収入限度額 **※被扶養者の収入が被保険者の収入の1/2未満であることが前提です。**

### ■単身の場合

| 区分             | 月収限度額      | 年収限度額   | 日収限度額    |
|----------------|------------|---------|----------|
| 60歳未満の方        | 108,334円未満 | 130万円未満 | 3,562円未満 |
| 60歳以上または障がい者の方 | 150,000円未満 | 180万円未満 | 4,932円未満 |

### ■両親の場合

| 父              | 母              | 60歳未満の方                                | 60歳以上または障がい者の方                         |
|----------------|----------------|--|--|
| 60歳未満の方        | 60歳未満の方        | 月収216,667円未満<br>(年収260万円未満、日収7,123円未満) | 月収258,333円未満<br>(年収310万円未満、日収8,493円未満) |
| 60歳以上または障がい者の方 | 60歳以上または障がい者の方 | 月収258,333円未満<br>(年収310万円未満、日収8,493円未満) | 月収300,000円未満<br>(年収360万円未満、日収9,863円未満) |