

# 被扶養者現況届（令和8年度調査）

令和 年 月 日

群馬県農業団体健康保険組合 理事長様

記号		番号	
被保険者名			

記

## 1. 調査対象者について

氏名		生年月日	平成 年 月 日
同居の有無	<input type="checkbox"/> 同居 ※同居の場合は住所の記入は不要です。 <input type="checkbox"/> 別居 別居の場合は調査対象者の住所、被保険者の援助額及び別居理由を記入し、援助額が分かる書類を添付してください。		
住所	〒 ー	被保険者の援助額	円/月
別居理由			

## 2. 調査対象者の現況について（仕事、健康状態等の生活全般について記入してください。）


## 3. 調査対象者の現在の収入について（今後見込まれる収入を記入してください。）

<input type="checkbox"/> 給与（アルバイト・パート等）	円/月
<input type="checkbox"/> 事業所得（農業所得・不動産所得等）	円/月
<input type="checkbox"/> 公的年金（老齢・障害・遺族年金等）	円/月
<input type="checkbox"/> 雇用保険給付金（失業等給付金・育児休業給付金等）	円/月
<input type="checkbox"/> その他（ ）（傷病・出産手当金、個人年金等）	円/月

### ●収入金額（収入が複数の場合は、金額を合算してください。無収入の場合は年収総額に「0」と記入してください。）

月額平均 円 年収総額（見込み額） 円

事業主証明欄	
上記のとおり相違ないことを証明します。	
令和 年 月 日	
事業所名	
事業主名	

被扶養者現況届（令和8年度調査）

令和8年〇月〇日

群馬県農業団体健康保険組合 理事長様

記号	900	番号	9999
被保険者名	〇〇 〇〇		

記

1. 調査対象者について

氏名		生年月日	平成	年	月	日
同居の有無	<input type="checkbox"/> 同居 ※同居の場合は住所の記入は不要です。 <input checked="" type="checkbox"/> 別居 別居の場合は調査対象者の住所、被保険者の援助額及び別居理由を記入し、援助額が分かる書類を添付してください。					
住所	〒●●●●-●●●● 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇番地		被保険者の援助額	100,000円/月		
別居理由	大学のあった〇〇県で就職を希望しており別居している。					
	私の収入から毎月10万円の仕送りをしている。					

2. 調査対象者の現況について（仕事の状況や生活全般について記入してください。）

例① 現在、パート・アルバイトもしていなく、収入はない。
例② 〇〇株式会社で令和〇年から扶養の範囲内でアルバイトをしてしながら、就職活動をしている。

3. 調査対象者の現在の収入について（今後見込まれる収入を記入してください。）

<input checked="" type="checkbox"/> 給与（アルバイト・パート等）	80,000円/月
<input type="checkbox"/> 事業所得（農業所得・不動産所得等）	円/月
<input type="checkbox"/> 公的年金（老齢・障害・遺族年金等）	円/月
<input type="checkbox"/> 雇用保険給付金（失業等給付金・育児休業給付金等）	円/月
<input type="checkbox"/> その他（ ）（傷病・出産手当金、個人年金等）	円/月

●収入金額（収入が複数の場合は、金額を合算してください。無収入の場合は年収総額に「0」と記入してください。）

月額平均 80,000 円 年収総額（見込み額） 960,000 円

<b>事業主証明欄</b>
上記のとおり相違ないことを証明します。 令和8年〇月〇日 事業所名 〇〇〇農業協同組合 事業主名 〇〇 〇〇