

「夫婦共同扶養収入額確認表」の提出について

令和3年4月30日 厚生労働省保険局保険課長、厚生労働省保険局国民健康保険課長より「夫婦共同扶養の場合における被扶養者の認定について」が発出されました。

これにより、夫婦が共同で扶養する被扶養者の主たる生計維持者を決定するにあたり「今後一年間の年間収入額（見込）」にて比較することが明示されました。

この確認表は、これを確認するにあたり必要となります。

以下に該当する方は被扶養者異動届に添付のうえご提出をお願いいたします。

〈申請理由：出生〉

- 当組合被保険者、他の健康保険の被保険者である女性の方
（国民健康保険、共済組合被保険者も含む）
- 当組合被保険者、他の健康保険の被保険者であり育児休業を取得している（取得する予定がある）男性の方
（国民健康保険、共済組合被保険者も含む）

〈申請理由：出生以外〉

- 産前産後休業または育児休業を取得している（取得する予定がある）すべての方

※当組合において被扶養者として認定されている（または認定対象者と同時に認定手続きを行う）配偶者分の確認表提出は不要です。

夫婦共同扶養収入額確認表（被扶養者異動届添付用）

今後の収入額確認のため、被扶養者の認定申請時から1年以内に産前産後休業、育児休業を取得している（取得する予定がある）場合に添付が必要となります。

(※) 箇所は当組合の被保険者に係る情報を記入してください。

被保険者証の記号-番号 (※)	被保険者氏名 (※)	認定対象者氏名
—		

育児休業等取得者	
<input type="checkbox"/> 被 保 険 者 本 人	
<input type="checkbox"/> 配 偶 者 → 氏 名 ()

1. 産前産後休業、育児休業取得状況

令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで (予定)

2. 育児休業等取得前の直近月額給与 (休業前の欠勤等が無い場合の総支給額(額面)を記入してください。)

円/月

3. 以下の①から④について「認定対象者が認定を受けようとする日 (以下、認定申請日という)」以降の1年間についておおよその金額を記入してください。

① 出産手当金

受給する (予定も含む)、受給中

(お子様の生年月日)

(産後休業終了日)

令和 年 月 日から 令和 年 月 日迄分 約 円

認定申請日前に受給終了、権利・受給なし

② 育児休業給付金

受給する (予定も含む)、受給中

令和 年 月 日から 令和 年 月 日迄分 約 円

権利なし (要件不該当)

③ 前年の自営業所得等 (給与収入以外)

円/年

④ その他収入 (産前産後休業、育児休業中の給与及び賞与、各種年金等)

約 円 (種類:)

(例) 女性の場合。申請理由:出生 (令和3年8月1日生)、続柄:子、育児休業終了予定:令和4年7月31日

誕生R3.8.1

9/26 | 9/27

R4.7.31

①出産手当金(出生日から57日間)

②育児休業給付金