

社会保険 家族の扶養申請 【記入例】 扶養から外れる場合

◆必ず下記①～③をご確認のうえ申請してください。(扶養申請を行なわない場合は提出不要です)

- ① 裏面の「@sola」
- ② 記載・添付書類
- ③ 扶養状況の変更が生じた日から1ヶ月以内にご提出ください

扶養を変更するご家族の情報のみ、記入してください

(よくあるご質問)



社員本人	社員番号 (8桁)	10001000	氏名 (姓) ソラスト (名) 花子	性別	男・女	生年月日	昭・平・令	52年10月10日
	被保険者 整理番号	マイナンバー (4桁ずつ記載)	5432 1098 7654	取得年月日	昭・平・令	7年4月1日	年収見込	2,400,000円
新規加入者は不要		住所	(上記、マイナンバーを記入していない場合のみ記入) 〒 -					

(配偶者が60歳未満の場合は、厚生年金の扶養(第3号)についても、記載の内容で届出いたします)

配偶者の扶養	氏名	(姓) (名)	続柄	夫・夫(未届) 妻・妻(未届)	生年月日	昭・平・令	年 月 日
	住所	同居・別居 (別居の場合は右欄も記入)	年間仕送り回数	回	年間仕送り金額	円	今後1年間の見込額
	扶養に入る日	退職の場合「退職日の翌日」 ・他の場合は記入例を確認	令和 年 月 日	理由	1.入社・健康保険加入 2.退職 3.収入減少 4.婚姻 5.その他()	年収見込	円
	扶養から外れる日	就職の場合「就職した日」 ・他の場合は記入例を確認	令和 年 月 日	理由	1.就職/収入増加/失業給付の受給 2.離婚 3.「75歳」到達 4.障害認定 5.死亡 6.その他()	年収見込	円

※ご家族の扶養申請には、ご本人・配偶者間の「扶養順位の確認」が必要なため、右の枠に「配偶者の年収見込」を記入してください。

(配偶者の年収見込)

家族①	氏名	(姓) ソラスト (名) サクラコ 桜子	性別	男・女	続柄	1.実子・養子 2.それ以外の子 3.文母・養父 4.義父母 5.弟妹 6.兄弟 7.祖父・祖母 8.曾祖父・曾祖母 9.孫	職業	1.無職 2.パート 3.年金 4.小・中学生以下 5.高・大学生 6.その他()
	住所	同居・別居 (別居の場合は右欄も記入)	〒 1111-2222 東京都千代田区1-1-1	生年月日	昭・平・令	5年10月11日	マイナンバー (4桁ずつ記載)	1098 7654 5432
	扶養に入る日	退職の場合「退職日の翌日」 ・他の場合は記入例を確認	令和 年 月 日	理由	1.入社・健康保険加入 2.出生 3.退職 4.収入減少 5.扶養者変更(以前の扶養者: (変更理由:) 6.その他()	年収見込	円	
	扶養から外れる日	退職の場合「退職日の翌日」 ・他の場合は記入例を確認	令和 7年4月1日	理由	1.就職 2.死亡 3.収入増加 4.「75歳」到達 5.障害認定 5.その他()	年収見込	円	

家族②

扶養から外れる日とは

「変更が生じた日」のことを指し、主なケースは以下です

- 就職による申請
「就職をした日」
- 収入増加による申請
勤務先で発行される「雇用契約書」等で、変更日を確認

書類の提出先

〒108-8210
東京都港区港南二丁目15番3号 品川インターシティC棟 12F

株式会社ソラスト 人材サポート部 社会保険サービス課
扶養担当 宛

家族③

「資格喪失証明書」の発行依頼

「資格喪失証明書」とは、扶養から外れた日を証明する書類です
あらなた健康保険の加入先から、求められるケースがあります

- 申請方法
右記QRコードのリンク先から、申請をしてください
本申告書のご提出後に、順次発行となります

添付書類 (健康保険証)

本申告書に合わせて、以下もご提出ください

- * 健康保険証
- * 限度額適用認定証 (該当者のみ)
- * 高齢受給者証 (該当者のみ)