夫婦共同扶養　収入額確認表

この確認表は、夫婦が共同で扶養するお子様を健康保険の被扶養者として認定するにあたり「今後１年間の年間収入額」を確認し、適正な被扶養者認定をするために必要な書類となります。

		被保険者	配偶者
加入保険(者種別)		BIPROGY健保	□健保　□共済　□国保
氏　　名			
昨年の年収		円	円
直近3ケ月の収入※	令和　　年　　月	円	円
	令和　　年　　月	円	円
	令和　　年　　月	円	円
	平均	円	円

※【給与所得者】直近3カ月の月額給与　　【自営業者(個人事業主)】直近3カ月の収入(売上)額

◆お子様の扶養認定時に、産前産後休業・育児休業を取得している(予定も含む)場合は、以下についてご記入ください。

休職期間	産前産後休業期間	令和　年　月　日から 令和　年　月　日まで	令和　年　月　日から 令和　年　月　日まで
	育児休業期間	令和　年　月　日から 令和　年　月　日まで	令和　年　月　日から 令和　年　月　日まで
今後1年間の収入見込み	給与(賞与も含む)	円	円
	出産手当金	円	円
	育児休業給付金	円	円
	その他収入	円	円
	収入見込　合計額	円	円

◆退職予定など、その他収入見込に変動が想定される場合、ご記入ください。

上記の通り相違ありません。

令和　　年　　月　　日

被保険者の記号番号　　－

被保険者名

BIPROGY健康保険組合

令和7年7月版