

《記入例》

様式1-4別紙3

扶養親族の状況について

三重県教育委員会教育長 宛て

☑してください。

申請者名前	三重 太郎
-------	-------

申請日現在、私（及び申請者以外の保護者等）が、対象となる高校生等及び下記の者を扶養していることを誓約します。

記入対象者は、申請者及び申請者以外の保護者等が扶養している親族の方です。

- ◆ 申請日現在、申請書（様式1-4）の表面に記入した2.申請者及び3.申請者以外の保護者等が扶養している親族の名前等を記入してください。なお、4.対象となる高校生等は除きます。
同居していても就業しており、独立して生活をしている方（本人名義の健康保険証を有している方）は扶養親族とみなしません。

申請者との関係（続柄）	扶養親族の名前	生年月日	年齢（歳）	状況・学校名等	扶養している人
長女	三重 鈴鹿	平成13年6月8日	22	就職活動中	②・3
長男	三重 一郎	平成17年6月8日	18	〇〇高等学校3年在学中	②・3
母	三重 伊勢子	昭和26年6月8日	72	無職	②・3
		年 月 日			2・3
		年 月 日			2・3
		年 月 日			2・3

申請者が扶養している場合は「2」に、申請者以外の保護者等が扶養している場合は「3」に○をしてください↑

申請区分3で申請するときは、忘れずに☑してください。

《対象となる高校生等が全日制・定時制に通う場合》

- ◆ 申請日現在、対象となる高校生等に加え、高等学校等に通う兄弟姉妹又は15歳（中学生を除く。）以上23歳未満の兄弟姉妹を扶養しているため、申請区分③（第2子）で申請します。
※高等学校等に通う兄弟姉妹とは、高等学校等就学支援金及び学び直し支援金の支給を受ける資格を有する兄弟姉妹のことです。

忘れずに記入してください。

- ◆ 世帯人数
年収見込の基準となる「世帯人数」は、申請書（様式1-4）の表面に記入した2.申請者、3.申請者以外の保護者等、4.対象となる高校生等と上記扶養親族の合計人数となります。

申請者+申請者以外の保護者等+対象となる高校生等+上表に記入した扶養親族 **6 人**

◆ 健康保険証貼付時確認事項

- ※ 家計急変により健康保険証が変わる場合は、家計急変後の健康保険証の写しを提出してください。
- ※ 家計急変により健康保険証が変わらない場合で、7月1日までに家計急変があった場合は、7月1日が有効期限内の健康保険証の写しを提出してください。無い場合は、関係機関等から証明書類を取り寄せてください。
- ※ 「保険者番号」「記号」「番号」「QRコード」の部分は読み取れないように塗りつぶしてください。

《健康保険証貼付欄》

ここに、対象となる高校生等と上に記入した扶養親族全員の健康保険証の写しを貼ってください。スペースが足りない場合は、この用紙の裏面に貼ってください。

健康保険証の有効期限等を確認して貼り付けてください。

健康保険被保険者証

本人（被保険者） 00163
平成23年 4月 6日交付

記号 [塗りつぶし] 番号 [塗りつぶし]

氏名 協会 太郎
生年月日 昭和 61年 10月 22日 性別 男
資格取得年月日 平成 20年 10月 10日

事業所名称 〇〇 株式会社

保険者番号 [塗りつぶし]
保険者名称 全国健康保険協会 〇〇支部
保険者所在地 〇〇市〇〇区〇〇町〇-〇-〇

印 [塗りつぶし]

健康保険証の「保険者番号」「記号」「番号」「QRコード」は読み取れないように塗りつぶしてください。

対象となる高校生等本人と上表に記入した扶養親族の健康保険証の写しをはがれないようにのりでしっかりと貼り付けてください。この用紙の裏面にも貼ってください。