

共働き夫婦で子を扶養する方へ

共働き夫婦が子を扶養する場合、『年間収入の多い方の被扶養者とすること』になっております。ただし、申請時点での双方の所得証明書の収入が、被保険者(本人) < 配偶者であっても、配偶者が一年を超える育児休業等により、今後の収入が逆転と思われる場合には、扶養申請することができません。

配偶者の勤務先で、切り取り線以下を記入してもらい、異動届に添付のうえ申請ください。

なお、配偶者が共済組合に加入されている方は、取り扱いが異なり確認書は不要です。

共済組合が交付した「資格情報のお知らせ」「資格確認書」または「マイナポータルの健康保険資格画面」の写しを添付し扶養申請してください。

----- 切り取り -----

三菱自動車健康保険組合 御中

育児休業等取得申請確認書

氏名			
出産予定日 または出産日	(出産予定日) 令和 年 月 日		
	(出 産 日) 令和 年 月 日		
産前休業期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日		
産後休業期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日		
育児休業予定期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日		
	休業期間中の 賃金等の 支払いにつ いて	賃金	無し
			有り 令和 年 月 ~ 令和 年 月 月収見込み 円
	賞与等	無し	
有り 令和 年 月 / 令和 年 月 支払い見込み 円			
その他特記事項			

上記のとおり育児休業等の取得申請があり休業する予定です。

令和 年 月 日

(所在地)

(会社名)

(代表者名)

(電話番号)