

記入例

健康保険被扶養者確認調書

●漢字・フリガナ等、訂正がある場合は、二重線を引き赤字で正しいものを記入のうえ被保険者証を添付

●以下の被扶養者欄に記載されている方を削除する時は、扶養削除年月日、理由を赤字で記入のうえ被保険者証を添付

常務理事	事務長	課長	係

事業所名 株式会社 健保倉庫

作成日 令和 年 月 日

被保険者	記号 - 番号	〇〇〇-〇〇〇	氏名	ケンポ タロウ 健保 太郎		性別	男	記載されている住所と現住所が異なる場合は、住所変更届を提出してください。			
	資格取得年月日	平成21年10月1日	標準報酬月額	500	千円	住所	135-0047 東京都江東区富岡2-11-12				
被扶養者	被扶養者氏名	生年月日	性別	続柄	同居・別居の区分	国内に住所を有していますか	収入の有無 月の平均収入	職業(学年) 収入の種類	扶養削除の理由		
	ケンポ ハナコ 健保 花子	昭和48.12.25	女	妻	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> いない <input checked="" type="checkbox"/> いる -> <input type="checkbox"/> 海外赴任同行 <input type="checkbox"/> 海外留学 <input type="checkbox"/> その他()	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 90,000円	パート 給与	令和 年 月 日 (理由)	要	
	ケンポ カズオ 健保 一男	平成 10. 2.14	男	子	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> いない <input checked="" type="checkbox"/> いる -> <input type="checkbox"/> 海外赴任同行 <input type="checkbox"/> 海外留学 <input type="checkbox"/> その他()	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 210,000円	会社員 給与	令和4年 10月 1日 (理由) 10月1日付就職の為	要	
	ケンポ ハナミ 健保 花美	平成14. 7.10	女	子	<input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居	<input checked="" type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> いる -> <input checked="" type="checkbox"/> 海外赴任同行 <input type="checkbox"/> 海外留学 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 0円	大学2年	令和 年 月 日 (理由)	要	
	ケンポ キヨコ 健保 清子	昭和23. 1. 1	女	母	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> いない <input checked="" type="checkbox"/> いる -> <input type="checkbox"/> 海外赴任同行 <input type="checkbox"/> 海外留学 <input type="checkbox"/> その他()	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 50,000円	無職 遺族年金	令和 年 月 日 (理由)	就職や収入超過等で扶養削除する場合は日付と理由を赤字で記入してください。また、必ず被保険者証を添付してください。	
					<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> いる -> <input type="checkbox"/> 海外赴任同行 <input type="checkbox"/> 海外留学 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 0円		令和 年 月 日 (理由)		
				<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> いる -> <input type="checkbox"/> 海外赴任同行 <input type="checkbox"/> 海外留学 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 0円		令和 年 月 日 (理由)			

どちらかにチェックをしてください。
被保険者と別居している方は、住所変更届で現住所の届出をしてください。
なお、別居者については、送金証明および送金計画書の添付が必要となります。(※単身赴任および学生を除く)

どちらかにチェックをしてください。
国内に住所がない場合は、理由を選択してください。その他の場合は具体的に記入してください。

どちらかにチェックをしてください。
月の平均収入は0円でも必ず記入してください。年金受給者でパートなどの収入がある場合は、その合算の金額(月額)を記入してください。(遺族年金・障害年金も収入となりますので、その金額を記入してください。)

収入の種類は、給与、老齢年金・遺族年金・障害年金や共済年金、厚生年金基金など、受給している全ての種類を記入してください。