

事業所
株式会社健康建設

記号・番号
1234 5678

氏 名
建設 健 様

提出期限 ： 令和 8 年 2 月 27 日

＜ ご注意ください ＞
提出期限までにご提出いただけなかった場合は、令和 8 年 3 月 1 日付で資格を削除いたします。また、認定基準を満たしていない場合についても、令和 8 年 3 月 1 日付で資格を削除いたします。あらかじめご了承ください。

この書面に記載されている内容を確認し、必要事項をご記入のうえ、添付書類と併せてご提出ください。

1. 記載されている内容に訂正が必要な場合は、訂正箇所を赤＝線で抹消し、正しい内容を朱書きにてご記入ください。

2. 「職業」欄は、「無職・パート・アルバイト・大学生・自営業」などをご記入ください。

3. 「収入について」欄は、該当するものを○で囲み、収入が「有」の場合は、年間の収入額を必ずご記入ください。
パート・アルバイト・その他（自営業・不動産収入・株主配当等）の収入がある場合は、税金等控除前の金額をご記入ください。
年金受給による収入がある場合は、年金の種類（老齢・遺族・障害）のいずれかを○で囲み、受給額（年額）をご記入ください。

4. 「住所」欄には、当組合に登録されている住所が記載されています。記載されていない場合は、朱書きでご記入ください。
「住所」欄に記載の住所と、住民票に記載の住所が違う場合には、備考欄に住民票に記載されている住所をご記入ください。
「被保険者との同居・別居」欄は、該当するものを○で囲んでください。

5. 以下の事象に該当している場合は、被扶養者を削除することになります。
該当する被扶養者の氏名を赤＝線で抹消し、備考欄に削除理由を朱書きにてご記入ください。
また、削除事由の発生日がわかる場合は併せてご記入ください。
➤ 年間収入が扶養限度額（年間 130 万円未満【60 歳以上または障害厚生年金受給者等は 180 万円未満】）を超えている場合
➤ 別居等により扶養の事実が無くなった場合（送金〔仕送り〕等の援助の証明ができないケースを含む）
➤ 就職した場合（資格情報のお知らせ等のコピーを添付してください。なお、削除日は新健保のご加入日となります。）

被保険者	フリガナ 氏 名	ケンセツ タケン 建設 健	性別	男	年 齢	45	続 柄	本人	生年 月 日	昭和 55 年 3 月 3 日	備考	※左記の住所と、住民票上の住所が違う場合は、備考欄に住民票上の住所を、ご記入ください。			裏面のフローチャートに従って 添付書類をご用意ください		
	住所	〒231-0011 神奈川県横浜市中区太田町 2-22 神奈川県建設会館 4 階															
	現在、上記の被保険者が「単身赴任」している場合は、右枠内の□に「 ☒ 」をご記入ください。							☐ 単身赴任中である									
被扶養者	フリガナ 氏 名	ケンセツ ヤスコ 建設 康子	性別	女	年 齢	42	続 柄	妻	生年 月 日	昭和 58 年 7 月 7 日	職業			収入 について	収入の 有 無	有 ・ 無	収入が「有」の場合は以下の欄に 収入額（年額）をご記入ください
	住所	〒231-0011 神奈川県横浜市中区太田町 2-22 神奈川県建設会館 4 階							被保険者と 同居・別居		同居 ・ 別居		パート・アルバイト・ その他の収入額（年額）		年額： _____ 円		
	備考	※上記の住所と、住民票上の住所が違う場合は、備考欄に住民票上の住所をご記入ください。													年金受給の有無と 種類及び受給額（年額）	有（老齢・遺族・障害） ・ 無 年額： _____ 円	
被扶養者	フリガナ 氏 名	ケンセツ ホタロウ 建設 保太郎	性別	男	年 齢	22	続 柄	長男	生年 月 日	平成 15 年 9 月 9 日	職業			収入 について	収入の 有 無	有 ・ 無	収入が「有」の場合は以下の欄に 収入額（年額）をご記入ください
	住所	〒231-0011 神奈川県横浜市中区太田町 2-22 神奈川県建設会館 4 階							被保険者と 同居・別居		同居 ・ 別居		パート・アルバイト・ その他の収入額（年額）		年額： _____ 円		
	備考	※上記の住所と、住民票上の住所が違う場合は、備考欄に住民票上の住所をご記入ください。													年金受給の有無と 種類及び受給額（年額）	有（老齢・遺族・障害） ・ 無 年額： _____ 円	
被扶養者	フリガナ 氏 名	ケンセツ ケンジ`ロウ 建設 隼次郎	性別	男	年 齢	21	続 柄	二男	生年 月 日	平成 16 年 11 月 11 日	職業			収入 について	収入の 有 無	有 ・ 無	収入が「有」の場合は以下の欄に 収入額（年額）をご記入ください
	住所	〒231-0011 神奈川県横浜市中区太田町 2-22 神奈川県建設会館 4 階							被保険者と 同居・別居		同居 ・ 別居		パート・アルバイト・ その他の収入額（年額）		年額： _____ 円		
	備考	※上記の住所と、住民票上の住所が違う場合は、備考欄に住民票上の住所をご記入ください。													年金受給の有無と 種類及び受給額（年額）	有（老齢・遺族・障害） ・ 無 年額： _____ 円	