

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。

- 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。
- 「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。
- 「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。
- 「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。
- 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。			
	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							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		
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「 <input checked="" type="checkbox"/> 」をご記入ください。											<input type="checkbox"/> 単身赴任中である		令和〇年〇月〇日 現在		
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 險次郎	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	

※19歳以上の被扶養者（令和8年3月31日時点）のみ記載しております（認定年月日が令和7年10月1日以降の方を除く）。