

調書に記入されている名前や住所が違う場合は訂正＝して正しい漢字及び現在の住所を記入してください

健康保険被扶養者確認調書 平成28年 8月19日

事業所
6 6 6
健康建設株式会社

氏 名
建設 太郎

記号・番号
6 6 6 — 〇〇〇〇

様

被 保 険 者 欄	事業所	6 6 6 健康建設株式会社									
	記号	6 6 6		氏 名		ケンセツ タロウ 建設 太郎					
	番号	〇〇〇〇		性 別		男		生 年 月 日		昭和〇〇年〇〇月 〇日	
	資格取得年月日			年 月 日		標準報酬月額				※記載不要	
	住所	〒231-0011 神奈川県横浜市中区太田町2-22 12 相生町〇〇〇 自宅TEL 045-201-9446									

下記に記載されている被扶養者について確認願います。現在無収入の場合は、平成28年度（平成27年中の所得証明）非課税証明書を添付してください。

		氏 名	性 別	生 年 月 日	年 齢	続 柄	税 法 上 の 扶養家族で	職 業 学 校 ・ 学 年	年 金 受 給者で	年 間 収 入	の 区 別	備 考	健 保 使 用 欄
被 扶 養 者 欄	ケンセツ	ハナコ		昭和〇〇年〇〇月 〇日	〇〇	2 0 妻	☒ 有 ☐ 無	主婦	☒ 有 ☐ 無	0	☒ 同 ☐ 別		
	建設	花子	住所	〒231-0011 神奈川県横浜市中区太田町2-22 12 相生町〇〇〇									
	ケンセツ	シンゾウ		平成〇〇年〇〇月 〇日	〇〇	3 0 子	☒ 有 ☐ 無	高校3年生	☒ 有 ☐ 無	360,000	☒ 同 ☐ 別		
	建設	晋三	住所	〒231-0011 神奈川県横浜市中区太田町2-22 12 相生町〇〇〇									
	ケンセツ	ツル		昭和〇〇年〇〇月 〇日	〇〇	1 2 母	☒ 有 ☐ 無	無職	☒ 有 ☐ 無	520,000	☒ 同 ☐ 別		別居の場合は「住民票」と 通帳又は現金書留の控えの 写しなど送金していること がわかるものを添付してく ださい。
	建設	ツル	住所	〒415-0012 静岡県下田市白浜〇〇〇									
年金受給者は直近の「年金改定通知書」又は 「年金振込通知書」の写しを添付して													

パート・アルバイト等の収入のある方は直近3か月の給与明細の写しを添付してください。

現在有効な「学生証」の写し又は「在学証明書」を添付してください。

別居の場合は「住民票」と通帳又は現金書留の控えの写しなど送金していることがわかるものを添付してください。

年金受給者は直近の「年金改定通知書」又は「年金振込通知書」の写しを添付してください。

- 注 意
1. 全ての方の氏名の漢字・フリガナ・生年月日・住所等をご確認いただき、変更・訂正がある場合は、取消線を引いてから赤
 2. 税法上の扶養家族で有無・年金受給者で有無・同居別居の区別・該当する方に○をつけ、職業・学校等・年間収入などについてご記入下さい。
 3. 被保険者氏名欄に印鑑をご捺印下さい。平成29年3月末までに16歳以上になる被扶養者がいる方は、下記に該当する書類を添付してご提出下さい。
 - a. 高校、大学および各種学校の在学学生・・・現在有効な「学生証」の写し又は「在学証明書」
 - b. a以外の無収入の方・・・平成28年度（平成27年中の所得の証明）の非課税証明書（市・県民税課税証明書）
 - c. アルバイト、パート等の収入がある方・・・給与明細の直近3ヶ月分の写し（源泉徴収票の写しは不可）
 - d. 年金受給者の方・・・「年金額改定通知書」又は「年金振込通知書」の写し（源泉徴収票の写しは不可）
 - e. 対象者が義父母、甥、姪、伯叔父母の場合・・・（a～d）いずれかの証明書類と住民票（世帯全員の続柄が記載されたもの）
 - f. 対象者が兄姉、弟妹、孫、養子女の場合・・・（a～d）いずれかの証明書類と戸籍謄本（戸籍に入っている全員の事項を写したもの）
 - g. 対象者がe以外で被保険者と別居の方・・・（a～d）いずれかの証明書類と住民票 ※住民票を移していない場合は、施設寮証明書または賃貸契約書の写し

神奈川県建設業健康保険組合

〒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

TEL045-201-9446

NO:0000001#