# 健康保険被扶養者確認調書　平成26年1月27日



事 業 所　６６６
健康建設株式会社

氏　　名　建設　太郎　　様

記号・番号　６６６ - ○○○○

| 被保険者欄 | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 事業所 | ６６６　健康建設株式会社 | | | | |
| 記号 | ６６６ | フリガナ 氏名 | ｹﾝｾﾂ　ﾀﾛｳ<br>建設　太郎 | 健設 印 | |
| 番号 | ○○○○ | | | | |
| 性別 | 男 | 生年月日 | 昭和○○年○○月○日 | | |
| 資格取得年月日 | 年　月　日 | | 標準 | | |
| 住所 | 〒231-00~~11~~ 12　神奈川県横浜市中区太田町~~2-22~~＝相生町○○○<br>自宅℡　045-201-9446 | | | | |

調書に記入されている住所と違う場合は訂正＝して現在の住所を記入してください。

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25年度非課税証明書を添付してください。

| | フリガナ 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 | 同別の区別 | 備考 | 健保使用欄 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 被扶養者欄 | ｹﾝｾﾂ　ﾊﾅｺ<br>建設　花子 | 女 | 昭和○○年○○月○日 | ○○ | 20<br>妻 | (有)無 | 主婦 | 有(無) | 0 | (同)別 | | |
| | 住所 | 〒231-00~~11~~ 12　神奈川県横浜市中区太田町~~2-22~~＝相生町○○○ | | | | | | | | | | |
| | ｹﾝｾﾂ　ﾀｸﾏ<br>建設　琢磨 | 男 | 平成○○年○○月○日 | ○○ | 30<br>子 | (有)無 | 高校3年生 | 有(無) | 360,000 | (同)別 | 4月より大学進学 | |
| | 住所 | 〒231-00~~11~~ 12　神奈川県横浜市中区太田町~~2~~ 相生町 | | | | | | | | | | |
| | ｹﾝｾﾂ　ｶﾒ<br>建設　カメ | 女 | 平成○○年○○月○日 | ○○ | 12<br>母 | (有)無 | 無職 | (有)無 | 520,000 | (同)別 | | |
| | 住所 | 〒231-00~~11~~ 12　神奈川県横浜市中区太田町~~2-22~~＝相生町○○○ | | | | | | | | | | |

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。

在学していた高校の学生証がある場合は、学生証の写しを添付。ない場合には、進学先の合格通知書の写しを添付。どちらもない場合には、4月に入ってから大学の学生証(写し)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．氏名、生年月日、続柄等の登録内容に訂正の必要がある場合は、当該訂正箇所を＝線で抹消し、訂正内容を赤でご記入下さい。
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。１６歳（高校生）以上の被扶養者がいる方は、この届のほかに下記の書類をご提出下さい。
ａ．高校、大学および各種学校の在学生・・・在学証明書又は学生証の写し
ｂ．ａ以外の無収入の方・・・平成２５年度（平成２４年度中の収入証明）の非課税証明書
ｃ．アルバイト、パート等の収入がある方・・・直近３ヶ月分の給与明細の写し（源泉徴収票の写しは不可）
ｄ．年金受給者で「有」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、義母、兄、姉の場合・・・（ｂｃｄ）いずれかの証明書類と住民票、戸籍謄本。
ｆ．被保険者と別居の方・・・（ａ～ｄ）のいずれか１つと住民票、施設寮証明、賃貸契約書の写し（いずれか１つ）のほか直近３ヶ月分の送金証明書の写し
※ご提出頂いた「被扶養者確認調書」等は、被扶養者認定の適否再確認等の目的以外には使用しませんのでご了承下さい。

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

℡０４５－２０１－９４４６

NO：0000001#