

事業所	株式会社健康建設
記号・番号	666 ・ 6666
氏名	建設 太郎 様

被保険者	記号	666	番号	6666	事業所名称	株式会社健康建設					
	フリガナ氏名	ケンセツ タロウ 建設 太郎			性別	男	年齢	37	続柄	本人	生年月日
	住所	231-0011 神奈川県横浜市中区太田町2-22 建設会館 <del>4階</del> 3階 TEL 045-201-9446									

※配偶者以外の被扶養者ならびに平成30年10月1日以降認定の被扶養配偶者は調査対象外のため、記載しておりませんのでご了承ください。

被扶養配偶者	フリガナ氏名	ケンセツ ハコ 建設 花子	性別	女	年齢	47	続柄	妻	生年月日	昭和46年10月1日	職業	パート	年金受給の有無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	年間収入	650,000
	被保険者との同居・別居	<input checked="" type="radio"/> 同居	住所	231-0011 神奈川県横浜市中区太田町2-22 建設会館 <del>4階</del> 3階 TEL				備考								

被保険者は記載されている内容について確認し、必要事項を記入・押印のうえ、添付書類と併せてご提出願います。【提出期限平成31年2月28日】

《記入上の注意点》

- 氏名、性別、生年月日、住所等の記載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・アルバイト等をご記入ください。
- 「年金受給の有無」欄は、老齢・遺族・障害等の各種年金を受給されている場合、『有』に○印をご記入ください。
- 「年間収入」欄は、年金・パート・アルバイト、その他全ての収入の合計額（税金等控除前の額）をご記入ください。【所得額ではありませんのでご注意ください。】
- 「被保険者との同居・別居」欄は、該当するものに○印をご記入ください。  
なお、「住所」欄については、現在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。
- 以下の事象に該当している場合は、被扶養配偶者を削除することになりますので、被扶養配偶者の氏名を赤＝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。
  - 年間収入合計額が扶養限度額（年間130万円〔60歳以上または障害厚生年金受給者等は180万円〕）以上の場合
  - 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（新しい被保険証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。）

◎ご提出いただく書類等は、この検認の目的以外に使用いたしません。

添付書類は裏面フローチャートをご参照ください