

記入見本

相違がある場合には、お勤め先に変更後の住所
をお届けください。

〇〇 株式会社
健保 太郎
101-0000

健康保険被扶養者確認調書 平成27年11月10日 1頁 <UM75AAEF-01> (ZZ)

事業所	101 〇〇 株式会社				
被 保 険 者 欄	記号	101	氏名	健保 太郎	
	番号	0000			
	性別	男	生年月日	60年7月1日	
	資格取得年月日	年 月 日		標準報酬月額	
住所	〒100-0004 東京都千代田区大手町 1-6-1 丸の内ビル 5階				

単身赴任

下記に記載されている被扶養者について確認願います。

	氏 名	性別	生 年 月 日	年 齢	続 柄	職 業 （学校・学年）	年 間 収 入	備 考
被 扶 養 者	ケンポ アイコ 健保 愛子	女	S 60年6月1日	32	妻	無職	0	
	ケンポ イチロウ 健保 一郎	男	H 22年6月5日	7	長男	小学2年	0	

単身赴任者は「単身赴任」と
記入をお願いします。

フリガナが未記入で表示してある
場合には、記入をお願いします。

「税法上の扶養家族」から右の5項目は
○付けまたは記入をお願いします。

【重要】添付漏れの多い書類代表例 ※下記以外にも必要書類があります。別紙『「健康保険被扶養者確認調書」に添付する書類一覧』を参照ください。

- ・住民票 原本（個人番号（マイナンバー）の記載されていないもの）：全員必須（住民票に配偶者が記載されていない場合は戸籍謄本も必要）
- ・（非）課税証明書 原本：自営業者・大学生等を除くすべての方（大学生等でも課税されている場合は必要）
- ・夫婦双方の源泉徴収票（写）：配偶者を扶養しておらず、他の家族を扶養している方
- * 証明書類（住民票、非課税証明書、在学証明書）は R7.7.1以降かつ提出日より90日以内に発行されたものを提出してください。