

記入例 【国内勤務者用】

(令和6年度) 健康保険被扶養者確認調査書

18歳未満の方は調査対象外
(追記も不要)

印字されている住所に誤りがある場合は、
二重線を引き訂正。

内容に訂正がある場合は
二重線を引き訂正。

①～⑤の該当項目に☑チェック・○及び記入。

健康保険者番号	1	氏名	健保 太郎	性別	男	資格取得年月日	昭和61年3月16日
現住所	〒123-4567 名古屋市瑞穂区〇〇町××番△△号						

このうえ、該当項目のチェック欄に☑をつけて、該当項目へ記入願います。

氏名	続柄	認定年月日	同居別居	現住所 (被保険者と住所が同じ場合は国内・海外の☑のみ記入)	健康保険者
健保 康子	妻	平成2年9月10日	<input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 同居扱い (<input type="checkbox"/> 単身赴任・ <input type="checkbox"/> 学生・ <input type="checkbox"/> 施設入所)	<input checked="" type="checkbox"/> 国内 〒100-0000 東京都千代田区〇〇〇××× <input type="checkbox"/> 海外【理由: 留学・同行家族・その他 ()】	<input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 後日確認
職業等		年間収入見込額 (今年1~12月)	収入の種類 (収入がある方は該当項目のチェック欄へ☑と該当項目に記入)		
<input checked="" type="checkbox"/> パート等給与収入 <input type="checkbox"/> 自営業 <input checked="" type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 学生 (年) <input type="checkbox"/> その他 ()		<input checked="" type="checkbox"/> 有 → 86 万円/年 <input type="checkbox"/> 無 → 0円	<input checked="" type="checkbox"/> 給与収入 R5.1以上 <input type="checkbox"/> 年金収入 ⇒ <input type="checkbox"/> 老齢 <input type="checkbox"/> 遺族 <input type="checkbox"/> 障害 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (個人年金) <input checked="" type="checkbox"/> 個人収入 ⇒ <input type="checkbox"/> 自営業 <input checked="" type="checkbox"/> 株 <input type="checkbox"/> 不動産(賃貸等) <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 給付金を受給 ⇒ <input type="checkbox"/> 雇用保険失業給付 <input type="checkbox"/> その他 ()		

収入「有」・「無」、必ずどちらかに☑を入れてください。
「有」に☑した場合は、税金等控除前の年間収入見込額の記入。
給与収入の場合はうち通勤手当にも☑・年額記入。

「別居」と「同居扱い(単身赴任・施設入所)」の場合は、
現住所を記入。
※学生は、現住所の記入不要。
印字されている住所に誤りがある場合は、
二重線を引き訂正。

氏名	続柄	認定年月日	同居別居	現住所 (被保険者と住所が同じ場合は国内・海外の☑のみ記入)	健康保険者
被扶養者	母	平成12年11月5日	<input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居 (年間送金額 70 万円) <input type="checkbox"/> 同居扱い (<input type="checkbox"/> 単身赴任・ <input type="checkbox"/> 学生・ <input type="checkbox"/> 施設入所)	<input checked="" type="checkbox"/> 国内 〒220-0000 神奈川県横浜市〇〇〇××× <input type="checkbox"/> 海外【理由: 留学・同行家族・その他 ()】	<input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 後日確認
職業等		年間収入見込額 (今年1~12月)	収入の種類 (収入がある方は該当項目のチェック欄へ☑と該当項目に記入)		
<input type="checkbox"/> パート等給与収入 <input type="checkbox"/> 自営業 <input checked="" type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 学生 (年) <input type="checkbox"/> その他 ()		<input checked="" type="checkbox"/> 有 → 68 万円/年 <input type="checkbox"/> 無 → 0円	<input type="checkbox"/> 給与収入 R5.1以降、入社 (年 月)・退職 (年 月)・雇用条件変更 (年 月) あり <input type="checkbox"/> 年金収入 ⇒ <input checked="" type="checkbox"/> 老齢 <input type="checkbox"/> 遺族 <input type="checkbox"/> 障害 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (個人年金) <input checked="" type="checkbox"/> 個人収入 ⇒ <input type="checkbox"/> 自営業 <input checked="" type="checkbox"/> 株 <input type="checkbox"/> 不動産(賃貸等) <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 給付金を受給 ⇒ <input type="checkbox"/> 雇用保険失業給付 <input type="checkbox"/> その他 ()		

被扶養者を削除する場合、
またはすでに削除手続き済みの場合、被扶養者名を二重線で抹消し、備考欄にその理由を記入。

- 「同居」・「別居」・「同居扱い」の該当する項目を☑。「別居」の場合は年間送金額を記入。
「同居扱い」の場合は「単身赴任・学生(通学のため遠地で下宿)・施設入所」いずれかに○をつける。
- 現住所の「国内」・「海外」を選びチェック☑。
- 職業等の該当する項目を選びチェック☑。給与収入(パート・アルバイト等)、自営業(音楽講師等)、無職(専業主婦等)。
- 年間収入見込額「有」・「無」どちらかにチェック☑。「有」に☑した場合、今年1月~12月までの税金等控除前の年間収入見込額を記入。
給与収入には賞与、通勤手当を含めて記入し、うち通勤手当「有」・「無」のどちらかに☑。通勤手当「有」に☑した場合、年額を記入。
自営業など個人収入は経費控除前の総収入額を記入。複数の収入がある場合は、合計した年額を記入。
- 収入がある場合は該当する全ての収入の種類にチェック☑。R5年1月1日以降に入社・退職・雇用条件変更がある場合は年月を記入。
その他開業、廃業したなど変更があれば備考に記入。

◎添付書類 (左上ホチキス留め) は、健康保険被扶養者確認調査書の裏面チェックリスト「添付書類について」をご覧ください。

2番56号
合