

記載例1

※1：下記に印字されていない方は今回の検認対象外です。引き続き被扶養者となっておりますので追記しないでください。

※2：職業、学校、年金受給の有無、収入金額などを正確にご記入ください。

健康保険被扶養者確認調書 令和 4年11月25日

1頁 <UM75AAEH-01> (J2-01)

〒000-0000
大阪市〇〇区〇町1-2-3

木材 健人 様
1000-1000

被 保 険 者 欄	事業所	1000		
	記号	1000	氏名	モクザイ ケント
	番号	1000		木材 健人
	性別	男	生年月日	昭和55年7月9日
	資格取得年月日	平成30年7月7日	標準報酬月額	04-09 360千円
	住所	〒000-0000 大阪市〇〇区〇町1-2-3 自宅TEL〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 携帯TEL〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇		

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	税法上の	職業	年金受	年間収入	同居別居	備考	健保使用欄
						扶養資格で	学校・学年	給者で		の区別		
被 扶 養 者 欄	モクザイ ヤスコ 木材 康子		昭和55年7月8日	42	妻	有 無	無職	有 無		同 別		
	住所 〒000-0000 大阪市〇〇区〇町1-2-3 自宅TEL〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 携帯TEL〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇											
	モクザイ サクラ 木材 さくら		平成11年11月11日	23	長女	有 無		有 無		同 別	R 4.9.1就職	
住所 〒000-0000 大阪市〇〇区〇町1-2-3												
	モクザイ アラタ シン 木材 新		平成18年7月6日	16	長男	有 無	高校生	有 無		同 別		
住所 〒000-0000 大阪市〇〇区〇町1-2-3 自宅TEL〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 携帯TEL〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇												

- 注意 事項
1. 氏名、フリガナ、住所等の登録内容に誤りがある場合は、当該箇所を＝線で抹消し、訂正内容をご記入下さい。フリガナが記載されていない場合はご記入下さい。
 2. 被扶養者を削除する場合は、該当する被扶養者を＝線で抹消し、備考欄に削除理由をご記入下さい。
 3. 確認調書に記載されている方は、下記の書類を添付して下さい。※学生以外の方は、備考欄に扶養理由をご記入下さい。
 - a. 大学および各種学校の在学学生・・・学生証〔お子様が学生以外の方は、(1) 非課税証明書、又は(2) 課税証明書〕※高校生の添付書類は不要です。
 - b. a以外の方・・・(1) 源泉徴収票、又は(2) 課税証明書、又は(3) 非課税証明書〔※対象者が養父、養母の場合は住民票も必要〕
 - c. 年金収入(恩給、遺族年金を含む)「有」の方・・・年金改定通知書、又は 年金振込通知書、又は 公的年金等の源泉徴収票
 - d. 別居の場合は・・・(非) 課税証明書 と 仕送り額について証明できるもの(送金証明書、又は 銀行振込受領書、又は 現金書留受領書等)
 - ※16歳未満の被扶養者及び現在認定されていない方については追記しないで下さい。 ※自宅TEL及び携帯TELをご記入下さい。
 - ※証明書等の確認書類については、(写)で結構です。 ※無職の妻(年金受給者を除く)については、添付書類は不要ですが、無職とご記入下さい。
 - ※添付書類については、すべて「直近分」をお願いします。 ◎大学院生及び予備校生・・・学生証 と 非課税証明書又は課税証明書

大阪府木材健康保険組合

〒550-0014
大阪市西区北堀江2-2-25

TEL 06-6541-1481

NO:0000001#

記載例2

※1：下記に印字されていない方は今回の検認対象外です。引き続き被扶養者となっておりますので追記しないでください。

※2：職業、学校、年金受給の有無、収入金額などを正確にご記入ください。

〒0000-0000
 大阪市〇〇区〇町1-2-3

木材 健人 様
 1000-1000

健康保険被扶養者確認調書 令和4年11月25日 1頁 <UM75AAEH-01> (J2-01)

被 保 険 者 欄	事業所	1000		
	記号	1000	モクザイ ケント	
	番号	1000	氏名 木材 健人	
	性別	男	生年月日	昭和55年7月9日
	資格取得年月日	平成30年7月7日	標準報酬月額	04-09 360千円
	住所	〒0000-0000 大阪市〇〇区〇町1-2-3 自宅TEL〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 携帯TEL〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇		

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	税法上の	職業	年金受給者で	年間収入	同居別居の	備考	健保使用欄
						扶養家族で	学校・学年	有無		有無		
被 扶 養 者 欄	モクザイ キヨコ 木材 清子		昭和55年7月8日	42	妻	有無	パート	有無	90万円	同別		
	住所 〒0000-0000 大阪市〇〇区〇町1-2-3 自宅TEL〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 携帯TEL〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇											
	モクザイ リョウコ 木材 良子		昭和32年11月11日	65	母	有無	無職	有無	80万円	同別		
	住所 〒0000-0000 大阪市〇〇区〇町1-2-3 〇〇〇-〇〇〇〇 兵庫県〇〇市〇〇区〇町1-2-3											
			年月日		長男	有無		有無		同別		
	住所 〒											

注意 1. 氏名、フリガナ、住所等の登録内容に誤りがある場合は、当該箇所を=線で抹消し、訂正内容をご記入下さい。フリガナが記載されていない場合はご記入下さい。
 2. 被扶養者を削除する場合は、該当する被扶養者を=線で抹消し、備考欄に削除理由をご記入下さい。
 3. 確認調書に記載されている方は、下記の書類を添付して下さい。※学生以外の方は、備考欄に扶養理由をご記入下さい。
 a. 大学および各種学校の在学学生・・・学生証〔お子様が学生以外の方は、(1)非課税証明書、又は(2)課税証明書〕※高校生の添付書類は不要です。
 b. a以外の方・・・(1)源泉徴収票、又は(2)課税証明書、又は(3)非課税証明書〔※対象者が養父、養母の場合は住民票も必要〕
 c. 年金収入(恩給、遺族年金を含む)「有」の方・・・年金改定通知書、又は年金振込通知書、又は公的年金等の源泉徴収票
 d. 別居の場合は・・・(非)課税証明書と仕送り額について証明できるもの(送金証明書、又は銀行振込受領書、又は現金書留受領書等)
 ※16歳未満の被扶養者及び現在認定されていない方については追記しないで下さい。 ※自宅TEL及び携帯TELをご記入下さい。
 ※証明書等の確認書類については、(写)で結構です。 ※無職の妻(年金受給者を除く)については、添付書類は不要ですが、無職とご記入下さい。
 ※添付書類については、すべて「直近分」でお願いします。 ◎大学院生及び予備校生・・・学生証と非課税証明書又は課税証明書

大阪府木材健康保険組合

〒550-0014
 大阪市西区北堀江2-2-25

Tel.06-6541-1481

NO:0000001#