

提出書類確認書

下記枠内に、調査対象者氏名と続柄を記入し、①②の該当する項目全てに☑および金額等を記入してください。
 なお、表中の複数の項目に該当する場合はそれぞれの提出書類をご用意いただき、この確認書と合わせてご提出ください。

◀提出期限▶
8月1日(火)

※他にも調査対象者がいる場合は、この紙をコピーしてご利用ください

調査対象者	氏名： _____	続柄(_____)
-------	-----------	-------------

◀扶養認定基準について▶ 以下の全てを満たしている必要があります。
 ◎被保険者の収入によって生計が維持されていること
 ◎年間収入限度額 130万円未満
 (「60歳以上」または「59歳以下の障害年金受給要件者」は180万円未満)
 ◎被保険者の年間収入の1/2未満であること

①【収入状況について】調査対象者に収入がありますか？

	令和5年の年収見込額について	提出書類 (コピー可)	入手先		
→ <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> パート・アルバイト収入 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> 令和4年と同額</td> <td style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> 令和4年と異なる</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> 令和4年と同額	<input type="checkbox"/> 令和4年と異なる	直近3ヶ月(4・5・6月)の給与明細書 + 令和4年の源泉徴収票 ≪※昨年収入なしの場合は、非課税証明書≫	勤務先 市区町村
	<input type="checkbox"/> 令和4年と同額	<input type="checkbox"/> 令和4年と異なる			
	<input type="checkbox"/> 自営業・不動産収入 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> 令和4年と同額(右記の提出書類と同額)</td> <td style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> 令和4年と異なる → 年収見込額: _____万円</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> 令和4年と同額(右記の提出書類と同額)	<input type="checkbox"/> 令和4年と異なる → 年収見込額: _____万円		令和4年の確定申告書 + 収支内訳書
<input type="checkbox"/> 令和4年と同額(右記の提出書類と同額)	<input type="checkbox"/> 令和4年と異なる → 年収見込額: _____万円				
<input type="checkbox"/> 年金収入 (国民・厚生・遺族・障害・恩給・基金・個人年金・企業年金 etc)		令和5年の年金額(改定・振込)通知書 + 令和5年の課税・非課税証明書	日本年金機構 他年金制度、個人年金 市区町村		
→ <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 昨年も無職・無収入	令和5年の課税・非課税証明書 ≪※高校1年生の場合は、不要≫	市区町村		
	<input type="checkbox"/> 昨年は収入があった <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> 退職した → 退職日 _____年 _____月 _____日</td> <td style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> その他 → 理由(_____)</td> </tr> </table>			<input type="checkbox"/> 退職した → 退職日 _____年 _____月 _____日	<input type="checkbox"/> その他 → 理由(_____)
	<input type="checkbox"/> 退職した → 退職日 _____年 _____月 _____日			<input type="checkbox"/> その他 → 理由(_____)	

②【同別居状況について】被保険者と調査対象者は同居していますか？

	提出書類 (コピー可)	入手先
→ <input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 被保険者が単身赴任 仕送りの証明は不要	不要 (健保から会社へ確認します)
	<input type="checkbox"/> 調査対象者が学生 仕送りの証明は不要	学生証の写し 就学先
	<input type="checkbox"/> 上記に該当しない別居・単身生活者 仕送りの証明が必要 (手渡不可)	入出金明細等 直近12ヶ月分 (送金人・受取人・送金額記載のもの) + 対象者世帯全員の住民票 (続柄・世帯主記載のもの) 金融機関 市区町村
→ <input type="checkbox"/> 同居 → 提出書類なし		

* 提出書類だけで生計維持関係を確認できない場合は、別途追加書類の提出を求められることがあります。

* その他、上表に該当しない場合は、健保組合までお問い合わせください。