

・*・記入要領・*

※赤字部分は必ずご記入いただく箇所となります。漏れの無いようご注意ください。

- ① 「無職」「パート」「農業」「ピアノ講師」「高校〇年生」「大学〇年生・アルバイト」等を記入してください。
- ② 年金とは、全ての年金収入です。(詳しくは裏面をご確認ください。)**「有」「無」のいずれかに〇をつけてください。**
- ③ 年間収入は、4月から1年間の給与・年金・不動産等**全ての収入の合計金額(見込)**をご記入ください。
- ④ 引き続き扶養を希望する場合は、「扶養を希望する」に〇をつけてください。
被扶養者から削除(就職・他の被扶養者となった・収入超過)の場合は、「扶養を取消する」に〇をつけてください。
※扶養を取消する場合には、裏面フローチャートの扶養削除後の手続きをご確認ください。
- ⑤ **印字内容をご確認頂きましたら、押印(シャチハタ可)またはサインしてください。**
- ⑥ 調査表裏面の【提出書類確認書】を記入し、提出書類をご用意ください。
※【提出書類確認書】は、調査対象の被扶養者1名につき1枚必要です。コピーしてご利用ください。

記入見本

11111
ナイスグループ健康保険組合
鶴見 健太郎 様

令和5年5月26日

健康保険被扶養者調査表

事業所		証記号番号		資格取得年月日	
1 ナイス株式会社		1001-****		令和2年3月31日	
被保険者氏名	性別	生年月日	住所		
現在 ツルミ ケンタロウ 鶴見 健太郎	男	昭和36年1月1日	〒 人事システムに登録している住所が印字されています		
訂正		年月日	記入不要		
			TEL: 000-0000-0000		
			TEL: 記入不要		

フリガナ 氏名/住所	性別	生年月日	続柄	同居 別居	職業 学年・学校	年金 受給	年間収入 (円)	今後1年間 いずれかに〇をしてください
						有 ② 無	③	扶養を希望する ④ 扶養を取消する
現在 ツルミ ヤスコ 鶴見 保子	女	昭和38年2月2日	妻	同居	① パート	有 ② 無	③ 120万	扶養を希望する ④
訂正		年月日						
現在	被保険者の住民票住所が印字されています					現在	TEL: 記入不要	
訂正	記入不要					訂正	TEL: 記入不要	
現在 ツルミ ケンイチ 鶴見 健一	男	平成12年6月8日	長男	同居	① 会社員	有 ② 無	③ 260万	扶養を希望する 扶養を取消する④
訂正		年月日						
現在	被保険者の住民票住所が印字されています					現在	TEL: 記入不要	
訂正	記入不要					訂正	TEL: 記入不要	
現在 ツルミ ヤスシ 鶴見 保志	男	平成16年6月30日	次男	別居	① 大学2年生 アルバイト	有 ② 無	③ 100万	扶養を希望する 扶養を取消する④
訂正		年月日						
現在	被保険者の住民票住所が印字されています					現在	TEL: 記入不要	
訂正	記入不要					訂正	TEL: 記入不要	
現在	令和5年4月1日時点で15歳未満の被扶養者については調査対象外のため、ご記入いただく必要はありません。							扶養を希望する
訂正								扶養を取消する
現在								
訂正								

⑤ 被保険者印
鶴見