

<記入例①> パートをしている妻の場合

2025 年度 健康保険資格調査表

調査対象者の登録内容の確認および記入をお願いします

合っているかご確認ください

氏名（フリガナ）	健保 愛子（ケンポ アイコ）	続柄	妻
生年月日	1985 年 5 月 20 日（40 歳）		
現在の職業等 該当する全項目に☑してください	☒ パート ☐ 自営業・フリーランス・不動産収入 ☐ 年金受給者 ☐ 無職無収入 ☐ その他（ ） ☐ 高・大学生（ 年生）→ ☐ 収入有 or ☐ 収入無 ☐ 中学生以下		
令和 7 年 4 月～ 令和 8 年 3 月の収入見込み 該当する全項目に☑してください	☒ A：給与収入（月額 95,000 円×12 ケ月＝年額 114 万円） ☐ B：事業収入（年額 円） ☐ C：年金収入（年額 円） ☐ D：その他（年額 円） ☐ E：無職無収入 上記の合計金額（年額 1,140,000 円）		
令和 6 年 6 月以降に収入状況に変化があった場合その年月日	令和 年 月 日に（就職・退職・起業・廃業）しました。 令和 年 月～ 月に単発バイト・短期間派遣をしました。		
同別居 被保険者（本人）と対象者の住民票住所が異なる場合（別居扱い）、該当する理由にチェックをつけてください ※住民票を変更した場合は、「住民票住所変更届」を提出してください	被保険者本人の住民票住所：神奈川県横浜市●●区●●町 1-1-1 対象者の住民票住所：神奈川県横浜市●●区●●町 1-1-1 ☐ 被保険者の単身赴任による別居 ☐ 対象者が学生で通学による別居 ☐ その他の理由（被保険者の単身生活を含む）で別居		

該当するもの全てに☑

該当するもの全てに☑
のうえ、収入額を記入

合っているかご確認ください

提出物（同封した書類に ☑ をつけてください）

☑調査対象者の世帯全員の住民票の写し（全員提出が必要）

現在の収入の状況により以下の A～E のうち該当する項目の書類を全て提出してください

A（給与収入がある場合）に該当する場合

☒ 令和 7 年 4～6 月支給分の「給与明細書」 or ☐ 単発バイトの場合は直近 12 ヶ月で収入があった月全ての給与明細書

☒ 令和 6 年源泉徴収票 or ☐ 令和 7 年課税（非課税）証明書

B（自営業・フリーランス・不

☐ 令和 6 年確定申告書お

C（年金収入がある場合）に該

☐ 令和 7 年の「年金振込

☐ 令和 7 年課税（非課税）証明書

D（その他の収入がある場合）に該当する場合

☐ 今後 1 年間の収入金額が確認出来る書類

E（無職無収入）に該当する場合

☐ 令和 7 年課税（非課税）証明書 ☐ 令和 7 年 4 月 1 日現在で 16 歳以下なので提出不要

☐ 令和 6 年は収入有の場合は、資格調査実施のご案内（裏面）E-2 に記載された書類

同別居で「対象者が学生で通学による別居」にチェックした場合

☐ 有効期限内の学生証の写し（令和 7 年 4 月 1 日以降に発行された在学証明書の写しでも可）

同別居で「その他の理由（被保険者の単身生活を含む）で別居」にチェックした場合

☐ 直近 12 ヶ月分の「振込明細書」「通帳」等（送金者・受取者・送金額が明記されたもの）

☐ あなたの被扶養者以外で調査対象者と同居している人がいる場合は、事前に健保へ連絡（nicekenpo@nice.co.jp）してください

未提出理由

4/15 から勤務開始のため令和 7 年 5～7 月支給分の給与明細を提出します

提出物の詳細は、「2025 年度資格調査実施のご案内」の裏面をご確認ください。

<記入例②> パート・年金収入有の妻の場合

2025 年度 健康保険資格調査書

調査対象者の登録内容の確認および記入をお願いします

合っているかご確認ください

氏名（フリガナ）	組合 康子（クミアイ ヤコ）	続柄	妻
生年月日	1960 年 2 月 1 日（65 歳）		
現在の職業等 該当する全項目に☑してください	☒ パート ☐ 自営業・フリーランス・不動産収入 ☒ 年金受給者 ☐ 無職無収入 ☐ その他（ ） ☐ 高・大学生（ 年生）→ ☐ 収入有 or ☐ 収入無 ☐ 中学生以下		
令和 7 年 4 月～ 令和 8 年 3 月の収入見込み 該当する全項目に☑してください	☒ A：給与収入（月額 50,000 円×12 ケ月＝年額 60 万円） ☐ B：事業収入（年額 円） ☒ C：年金収入（年額 486,000 円） ☐ D：その他（年額 円） ☐ E：無職無収入 上記の合計金額（年額 1,086,000 円）		
令和 6 年 6 月以降に収入状況に 変化があった場合その年月日	令和 年 月 日に（就職・退職・起業・廃業）しました。 令和 年 月～ 月に単発バイト・短期間派遣をしました。		
同別居 被保険者（本人）と対象者の住民 票住所が異なる場合（別居扱い）、 該当する理由にチェックをつけて ください ※住民票を変更した場合は、「住民票 住所変更届」を提出してください	被保険者本人の住民票住所：神奈川県横浜市●●区●●町 1-1-1 対象者の住民票住所：神奈川県横浜市●●区●●町 1-1-1 ☐ 被保険者の単身赴任による別居 ☐ 対象者が学生で通学による別居 ☐ その他の理由（被保険者の単身生活を含む）で別居		

該当するもの全てに☑

該当するもの全てに☑
のうえ、収入額を記入

合っているかご確認ください

提出物（同封した書類に ☑ をつけてください）

☑調査対象者の世帯全員の住民票の写し（全員提出が必要）

現在の収入の状況により以下の A～E のうち該当する項目の書類を全て提出してください

未提出理由

A（給与収入がある場合）に該当する場合

☒ 令和 7 年 4～6 月支給分の「給与明細書」 or ☐ 単発バイトの場合は直近 12 ヶ月で
収入があった月全ての給与明細書

☒ 令和 6 年源泉徴収票 or ☐ 令和 6 年課税（非課税）証明書

B（自営業・フリーランス・不

☐ 令和 6 年確定申告書お

C（年金収入がある場合）に該

☒ 令和 7 年の「年金振込

☒ 令和 7 年課税（非課税）

D（その他の収入がある場合）に該当する場合

☐ 今後 1 年間の収入金額が確認出来る書類

E（無職無収入）に該当する場合

☐ 令和 7 年課税（非課税）証明書 ☐ 令和 7 年 4 月 1 日現在で 16 歳以下なので提出不要

☐ 令和 6 年は収入有の場合は、資格調査実施のご案内（裏面）E-2 に記載された書類

同別居で「対象者が学生で通学による別居」にチェックした場合

☐ 有効期限内の学生証の写し（令和 7 年 4 月 1 日以降に発行された在学証明書の写しでも可）

同別居で「その他の理由（被保険者の単身生活を含む）で別居」にチェックした場合

☐ 直近 12 ヶ月分の「振込明細書」「通帳」等（送金者・受取者・送金額が明記されたもの）

☐ あなたの被扶養者以外で調査対象者と同じく同居している人がいる場合は、事前に健保へ連絡
(nicekenpo@nice.co.jp) してください

提出物の詳細は、
「2025 年度資格調査実施のご案内」の裏面を
ご確認ください。

<記入例③>大学生（通学のための別居）・単発バイト有の場合

2025 年度 健康保険資格調査表

調査対象者の登録内容の確認および記入をお願いします

合っているかご確認ください

氏名（フリガナ）	鶴見 健一（ツミ ケンイチ）	続柄	長男
生年月日	2006 年 5 月 1 日（20 歳）		
現在の職業等 該当する全項目に☑してください	☐ パート ☐ 自営業・フリーランス・不動産収入 ☐ 年金受給者 ☐ 無職無収入 ☐ その他（ ） ☒ 高 大学生 （2 年生）→ ☒ 収入有 or ☐ 収入無 ☐ 中学生以下		
令和 7 年 4 月 令和 8 年 3 月の収入見込み 該当する全項目に☑してください	☒ A：給与収入（月額 100,000 円 × 12 ² ヶ月 = 年額 20 万円） ☐ B：事業収入（年額 円） ☐ C：年金収入（年額 円） ☐ D：その他（年額 円） ☐ E：無職無収入 上記の合計金額（年額 200,000 円）		
令和 6 年 6 月以降に収入状況に変化があった場合その年月日	令和 年 月 日に（就職・退職・起業・廃業）しました。 令和 6 年 8 月～ 12 月に 単発バイト 短期間派遣をしました。		
同別居 被保険者（本人）と対象者の住民票住所が異なる場合（別居扱い）、該当する理由にチェックをつけてください	被保険者本人の住民票住所：神奈川県横浜市●●区●●町 1-1-1 対象者の住民票住所：北海道札幌市●●区 北●条西●条 ☐ 被保険者の単身赴任による別居 ☒ 対象者が学生で通学による別居 ☐ その他の理由（被保険者の単身生活を含む）で別居		

※住民票を変更した場合は、「住民票住所変更届」を提出してください

該当するもの全てに☑

該当するもの全てに☑
のうえ、収入額を記入

毎月働かない場合、
12 ヶ月に ✕ を記入したうえで
年間の働く予定の「ヶ月数」を記入

合っているかご確認ください

提出物（同封した書類に ☑ をつけてください）

☑ 調査対象者の世帯全員の住民票の写し（全員提出が必要）

現在の収入の状況により以下の A～E のうち該当する項目の書類を全て提出してください

未提出理由

A（給与収入がある場合）に該当する場合

- ☐ 令和 7 年 4～6 月支給分の「給与明細書」 or ☒ 単発バイトの場合は直近 12 ヶ月で収入があった月全ての給与明細書
☒ 令和 6 年源泉徴収票 or ☐ 令和 7 年課税（非課税）証明書

B（自営業・フリーランス・不動産収入がある場合）に該当する場合

- ☐ 令和 6 年確定申告書お

C（年金収入がある場合）に該当する場合

- ☐ 令和 7 年の「年金振込」
☐ 令和 7 年課税（非課税）証明書

D（その他の収入がある場合）に該当する場合

- ☐ 今後 1 年間の収入金額が確認出来る書類

E（無職無収入）に該当する場合

- ☐ 令和 7 年課税（非課税）証明書 ☐ 令和 7 年 4 月 1 日現在で 16 歳以下なので提出不要
☐ 令和 6 年は収入有の場合は、**資格調査実施のご案内（裏面）E-2**に記載された書類

同別居で「対象者が学生で通学による別居」にチェックした場合

- ☒ 有効期限内の学生証の写し（令和 7 年 4 月 1 日以降に発行された在学証明書の写しでも可）

同別居で「その他の理由（被保険者の単身生活を含む）で別居」にチェックした場合

- ☐ 直近 12 ヶ月分の「振込明細書」「通帳」等（送金者・受取者・送金額が明記されたもの）
☐ あなたの被扶養者以外で調査対象者と同居している人がいる場合は、事前に健保へ連絡（nicekenpo@nice.co.jp）してください

提出物の詳細は、
「2025 年度資格調査実施のご案内」の裏面を
ご確認ください。

<記入例④> 大学生（同居）・去年バイトをやめた場合

2025 年度 健康保険資格調査書

調査対象者の登録内容の確認および記入をお願いします

合っているかご確認ください

氏名（フリガナ）	横浜 彩笑（ヨコハマ サイ）	続柄	長女
生年月日	2004 年 3 月 15 日（21 歳）		
現在の職業等 該当する全項目に☑してください	☐ パート ☐ 自営業・フリーランス・不動産収入 ☐ 年金受給者 ☐ 無職無収入 ☐ その他（ ） ☒ 高・ 大学生 （4 年生）→ ☐ 収入有 or ☒ 収入無 ☐ 中学生以下		
令和 7 年 4 月～ 令和 8 年 3 月の収入見込み 該当する全項目に☑してください	☐ A：給与収入（月額 円×12 ケ月＝年額 万円） ☐ B：事業収入（年額 円） ☐ C：年金収入（年額 円） ☐ D：その他（年額 円） ☒ E：無職無収入 上記の合計金額（年額 0 円）		
令和 6 年 6 月以降に収入状況に変化があった場合その年月日	令和 6 年 12 月 31 日に（就職・ 退職 ・起業・廃業）しました。 令和 年 月～ 月に単発バイト・短期間派遣をしました。		
同別居 被保険者（本人）と対象者の住民票住所が異なる場合（別居扱い）、該当する理由にチェックをつけてください ※住民票を変更した場合は、「住民票住所変更届」を提出してください	被保険者本人の住民票住所：神奈川県横浜市●●区●●町 1-1-1 対象者の住民票住所：神奈川県横浜市●●区●●町 1-1-1 ☐ 被保険者の単身赴任による別居 ☐ 対象者が学生で通学による別居 ☐ その他の理由（被保険者の単身生活を含む）で別居		

該当するもの全てに☑

該当するもの全てに☑
のうえ、収入額を記入

合っているかご確認ください

提出物（同封した書類に ☑ をつけてください）

☑調査対象者の世帯全員の住民票の写し（全員提出が必要）

現在の収入の状況により以下の A～E のうち該当する項目の書類を全て提出してください

未提出理由

A（給与収入がある場合）に該当する場合

☐ 令和 7 年 4～6 月支給分の「給与明細書」 or ☐ 単発バイトの場合は直近 12 ヶ月で収入があった月全ての給与明細書

☐ 令和 6 年源泉徴収票 or

B（自営業・フリーランス・不

☐ 令和 6 年確定申告書お

C（年金収入がある場合）に該

☐ 令和 7 年の「年金振込通

☐ 令和 7 年課税（非課税）証明書

D（その他の収入がある場合）に該当する場合

☐ 今後 1 年間の収入金額が確認出来る書類

E（無職無収入）に該当する場合

☒ 令和 7 年課税（非課税）証明書 ☐ 令和 7 年 4 月 1 日現在で 16 歳以下なので提出不要

☒ 令和 6 年は収入有の場合は、資格調査実施のご案内（裏面）E-2に記載された書類

提出物の詳細は、
「2025 年度資格調査実施のご案内」の裏面を
ご確認ください。

同別居で「対象者が学生で通学による別居」にチェックした場合

☐ 有効期限内の学生証の写し（令和 7 年 4 月 1 日以降に発行された在学証明書の写しでも可）

同別居で「その他の理由（被保険者の単身生活を含む）で別居」にチェックした場合

☐ 直近 12 ヶ月分の「振込明細書」「通帳」等（送金者・受取者・送金額が明記されたもの）

☐ あなたの被扶養者以外で調査対象者と同居している人がいる場合は、事前に健保へ連絡
(nicekenpo@nice.co.jp) してください