

# 【「健康保険被扶養者確認調書」記入見本】

健康保険被扶養者確認調書 平成28年8月1日

1頁(1) 押印の上、ご提出ください。

必ず、添付書類とともに  
ご提出ください。(前頁参照)

慶應 太郎 様  
2- 20001

事業所	1 学校法人 慶應義塾
記号	
番号	2000
性別	男
資格取得年月日	平
年金受給者	有
年間収入	120万円
同居別居の別	同
備考	配偶者と死別
健保使用欄	

平成28年中の収入見込み額を記入ください。  
(課税証明書・非課税証明書に記載された金額は、平成27年中のものになりますので、ご注意ください。)

平成28年の年金受給状況をお知らせください。  
年金の種類は問いません。

住民票上ではなく、実際の居住状況をもとに記入してください。

フリガナ氏名	性別	認定年月日 生年月日	年齢	続柄	税法上の扶養家族で	職業 学校・学年	年金受給者	年間収入	同居別居の別	備考	健保使用欄
ケイオウ ヤスコ 慶應 康子	女	平成20年9月2日 昭和20年1月28日	71	母	<input checked="" type="checkbox"/> 有	なし	<input checked="" type="checkbox"/> 有	120万円	<input checked="" type="checkbox"/> 同	配偶者と死別	
ケイオウ ハナコ 慶應 花子	住	平成3年4月1日			<input checked="" type="checkbox"/> 有	慶應義塾大学 修士2年	<input checked="" type="checkbox"/> 有	60			
ケイオウ タケシ <del>慶應 健</del>					<input type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 有		同	平成28年4月1日就職	

就職し、他の健康保険へ加入している場合には、赤字二重線を引き、備考欄に就職日・理由(就職)を記載の上、「家族(被扶養者)異動届」「新規取得した保険証(コピー)」、「慶應健保の保険証」をあわせてご提出ください。

ご両親一方のみを扶養に入れている場合で、死別等によりその方の配偶者がいらっしゃらない場合には、備考欄にその理由(死別・離別)をご記入ください。

[下記、該当するものに○をつけてください。(配偶者の方が被扶養者である場合は記入不要です。)]

1. 被保険者の配偶者の  有 ・  無

2. 1. で配偶者「有」に○をつけた方の配偶者の年間収入は、被保険者よりも  多い ・  同程度(1割差以内) ・  少ない

被保険者の配偶者の有無および収入状況に関して、該当するものに丸をつけてください。

注意

- 同封のご案内に記載されている添付書類とあわせて、本紙をご提出ください。
- 記載されている被扶養者は、18歳以上の方のみです。
- 住所・電話番号に変更がある場合は、赤字で訂正し変更届をご提出ください。
- 氏名・生年月日・続柄等に訂正がある場合にはご連絡ください。
- 被扶養者の追加および削除には「家族(被扶養者)異動届」の提出が必要です。

慶應義塾健康保険組合

〒105-8565  
東京都港区三田2-15-45

TEL03-5427-1525

NO:0000001#