

記入例

- 必ずどちらかに○印をつけてください。(被保険者が単身赴任されている場合は「同居」としてください)
- 学生の方は学校・学年(大学1年生等)、その他の方は「パート」「無職」等と記入してください。
- 令和4年中(令和4年1月1日～令和4年12月31日)すべての年間収入額を、源泉徴収票・年金支払通知書・確定申告などをご確認のうえ正確に記入してください。(課税非課税にかかわらず、年金等も含みます)
収入が無い場合は、「0円」と記入してください。
- 被扶養者を削除する場合は、理由と事実発生日を記入し、別途「被扶養者異動届」と削除する方の「保険証」を提出してください。

健康保険被扶養者確認調書 令和4年XX月XX日

被 保 険 者 欄	事業所	〇〇〇〇株式会社		
	記号		氏名	葉業 太郎
	番号		生年月日	年 月 日
	性別		資格取得年月日	年 月 日
	標準報酬月額			
	住所	〒XXX-XXXX 愛知県名古屋市▲▲区▲▲XX丁目XX-XX		

確認の対象に該当する被扶養者(家族)の方のみ、印字をしております。
印字のない被扶養者(家族)の方を、追記する必要はございません。

変更がある場合は、「住所変更届」を提出してください。
(住所の訂正は不要です)

氏名	性別	認定年月日 生年月日	年齢	続柄	①	②	③	備考	保険使用欄
					職 業 学校・学年	年金受給 の有無	令和4年の 年間収入		
葉業 花子	女	平成5年 9月 1日 昭和48年 6月 1日	49	妻	パート	有	987,650円		
葉業 春男	男	令和1年 4月 10日 昭和51年 8月 10日	46	弟	アルバイト	有	345,600円	仕送り 480,000円	
葉業 秋子 ⑥	女	令和3年 10月 20日 昭和47年 10月 20日	50	姉	会社員	有	0円	令和4年4月1日 就職のため ⑥	
葉業 一夫	男	令和3年 1月 10日 昭和25年 12月 5日	72	父	自営業	有	1,234,500円	年金受給されている方は、年金額も含めた収入合計(年額)を記入してください。	
		年 月 日							

学生以外の方で別居かつ仕送りがある場合は、収入とは別に仕送り額(年額)も記入してください。

添付書類は原則不要ですが、扶養の事実確認(収入)等ができない場合には、別途書類(確定申告書の写し等)を提出していただく場合がありますのであらかじめご了承ください。
ご提出の際は記入漏れがないかご確認をお願いいたします。(記入漏れがある場合は書面にて再確認をいたします)
提出期限までに確認調書などの提出がなかった方につきましては、被扶養者から削除させていただく場合がありますので、ご注意ください。
ご不明な点につきましては、大和総研 事務代行センターまでお問い合わせください。
【事務代行センター】電話番号:0120-409-894 対応時間:10:00~16:00 月曜から金曜(祝日、年末年始12/30~1/4を除く)