

健康保険被扶養者調書

P - -

事業所名称		事業所番号	
山崎製パン株式会社		1601	
所属名称		所属コード	
本社〇〇〇部		01000000	
健康保険の番号	被保険者氏名	性別	生年月日
123456	ケンポ コウイチ 健保 康一	男	昭和50年9月27日

本届の利用目的
被扶養者の適否を再確認し、療養費の給付等のために利用します。 尚、被扶養者の確認作業は国（厚生労働省）からの通知により、毎年実施することになっております。

	確認者	担当者
事業所		
健保組合		

提出締切日 令和8年7月21日 事業所人事担当課へ提出してください。

この調書には、調査対象の被扶養者のみ記載しております。

	被扶養者氏名	生年月日	認定年月日	年齢	続柄	性別	現在の職業	年間収入(万円)	扶養・扶養削除の理由(詳しく)	同居別居	別居の場合の理由(詳しく)
1	現在 ケンポ ヤスコ 健保 保子 訂正	昭和51年1月25日	平成20年9月30日	46	妻	女	有 〇〇会社 経理事務パート 無(就学中・その他)	年間収入(無・有) 138 万円 月間収入(11 万円) 年間賞与(6 万円) 雇用保険(受給中・無) 年金の受給(有・無)	今年からパート収入増加したため 削除届提出します	同 ・ 別	
2	現在 ケンポ コウスケ 健保 康介 訂正	平成12年9月14日	平成20年9月30日	24	長男	男	有 △△会社 営業バイト 無(就学中・その他)	年間収入(無・有) 万円 月間収入(10 万円) 年間賞与(0 万円) 雇用保険(受給中・無) 年金の受給(有・無)	アルバイト収入のみ 年間収入130万円 未済のため	同 ・ 別	
3	現在 ケンポ ハナ 健保 花 訂正	平成16年8月16日	平成20年9月30日	20	長女	女	有 [] 無(就学中・その他)	年間収入(無・有) 万円 月間収入(万円) 年間賞与(万円) 雇用保険(受給中・無) 年金の受給(有・無)	〇〇大学 在学中	同 ・ 別	大学が遠方のため 通学が困難なので 一人暮らしをして いる

【記入要領】

- 記載事項に誤りがある場合は、「訂正」欄に正しい字句・数値を記入してください。
- 「現在の職業」は具体的な仕事内容を記入してください。(パート・アルバイトも含まれます)
- 「年間収入」は令和7年中の総収入額を記入してください。(交通費も含まれます)
- 扶養・扶養削除の理由は必ず対象者全員について記入してください。

【証明書について】

- 「職業有」の方は次の2点 ①直近3ヶ月の給与明細(写) ②「令和8年度所得証明書(写)」(役所発行)又は「令和8年度特別徴収税額決定(変更)通知書(写)」、「職業無」の方は次の1点 「令和8年度非課税証明書(写)」(役所発行)を添付してください。
- 「職業無」の方で雇用保険の受給者は「雇用保険受給資格者証(写)」を添付してください。
- 「職業無」で就学中の方は「在学証明書(写)」又は「学生証(写:有効期限記載部分含む)」を添付してください。
- 「年金収入のある方」は上記1の証明書と直近の「年金通知書(写)」を添付してください。

- 「別居」の場合、別居理由を詳しく記入し、「仕送り証明書」(直近6ヶ月)を添付してください。
但し、次の場合は不要 ①被保険者が単身赴任中 ②入院または施設に入所中 ③就学のため別居中

- 証明書(写)は「被扶養者調書」と一緒に提出してください。

【その他】

- 被扶養者認定の収入基準に該当しない方と別居による仕送り要件に該当しない方は、速やかに「被扶養者削除届」を事業所人事担当課へ提出してください。

- その他の理由で削除対象になる方は、削除事由発生日で扶養削除となります。

- 健保組合で被扶養者資格がないと判断した場合は、原則として 令和8年8月1日付で扶養削除となります。

※この調書で取得した被扶養者等の個人情報、被扶養者の認定確認のみに使用し、それ以外の目的で使用することは一切ありません。

「被扶養者調書」の内容で不明な点がありましたら、当組合または事業所人事担当課までお問い合わせください。
記入例、よくある質問など、当組合ホームページ(健保からのお知らせ)からご覧になれます。

<https://yamazakipan-kenpo.or.jp/>

