

記入例

(株)〇〇〇〇設計事務所

提出期限 令和7年11月28日

記入上の注意

健保 太郎 様

9999-111

令和7年9月22日

健康保険被扶養者調査票

全国設計事務所健康保険組合

事業所名	証記号番号	資格取得日
(株)〇〇〇〇設計事務所	9999-111	平成13年4月1日
被保険者住所	生年月日	性別
151-0000 東京都渋谷区千駄ヶ谷〇-1-1	昭和48年8月10日	男

旧住所が記載されている場合は、事業所を通じて「被保険者住所変更届」を提出してください。

氏名	性別	生年月日	続柄	職業	年金受給	年間収入見込み(円)	世帯別	認定年月
								被扶養者でなくなった日
被扶養者住所(被保険者と違う場合)								
例① 健保 花子 華子	女	昭和50年8月25日	妻	無職	有・無	0	同居・別居	平成16年8月25日
例② 健保 花子	女	昭和50年8月25日	妻	アルバイト	有・無	95万	同居・別居	令和2年8月26日
例③ 健保 良一	男	昭和55年1月25日	弟	無職	有・無	95万	同居・別居	令和2年8月26日
001-0000 北海道札幌市北区〇〇1-1-5								
例④ 健保 久美子	女	昭和51年10月10日	妹	自営業	有・無	180万	同居・別居	令和2年8月26日
令和7年8月1日 収入増								
有・無								
同居・別居								
備考								

誤りがあった場合は、二重線を引き正しい内容を赤字で訂正してください。

学生、アルバイト、無職、自営業等と記入してください。

収入がある場合は、給与収入、年金収入、自営業収入、雇用保険(基本手当日額×360)等の合計見込み額を記入してください。

別居している場合は、住所を記入してください。

削除する場合は、被扶養者でなくなった日及び扶養しなくなった理由(「就職」「収入増」等)を記入してください。

【注意】「職業」「年金受給」「年間収入見込み(円)」「世帯別同居」は必ずご記入ください。未記入の場合は、再度ご記入をお願いすることとなります。