

記入例

(株)〇〇〇〇設計事務所

健保 太郎 様

提出期限 2026年11月30日

記入上の注意

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。

9999-111

2026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

氏名	性別	生年月日	続柄	職業	年金受給	年間収入見込み(円)	世帯別同別	認定年月
被扶養者住所（被保険者と違う場合）								被扶養者でなくなった日
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8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)を記入してしてください。
資格確認書を発行されている場合は添付してください。

【注意】

- 調査票に記載されていない被扶養者の削除が必要な場合は事業所を通じて、別途「被扶養者(異動)届」をご提出ください。
- 「職業」「年金受給」「年間収入見込み(円)」「世帯別同別」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。