

記入例

健康保険被扶養者確認調書（兼削除届）

この調書に記載されている被扶養者全員についてご確認願います。

被 保 険 者 欄	事業所名	株式会社 東食健保		記号	123	フリガナ	トウショク タロウ	性別	男			
	資格取得年月日	平成23年4月1日		番号	東食 太郎							
	被保険者住所	〒110-8611 東京都台東区東上野2-25-8		生年月日	3-XXXX-XXXX							
被 扶 養 者 欄	フリガナ氏名	性別	生年月日	続柄	年齢	被扶養者認定日	①被扶養者の職業	②被扶養者の収入	③被保険者との世帯別	④被扶養者でなくなった日	⑤異動の理由	⑥削除年月日
	トウショク ハナコ	女	昭和55.1.1	妻	42	平成30.7.7	パート	131万 円	同居 別居	令和5年1月1日	限度超	・
	* 東食 花子											
	トウショク イチロウ	男	平成12.4.5	子	22	平成12.4.5	会社員	150万 円	同居 別居	令和4年4月1日	就職	・
	東食 一郎											
	トウショク シロウ	男	平成19.10.19	子	15	平成19.10.19	高校生		同居 別居	年 月 日		・
	東食 次郎											
	トウショク サブロウ	男	昭和16.6.1	父			年金 100万 円	同居 別居	年 月 日			・
東食 三郎												

↓ イ・ロ・ハ は
必ずご記入ください。

同居か別居に○を付けてください
※別居について未届けの場合は
別途「別世帯住所確認書」の
ご提出が必要になります。

内容をよくご確認のうえ、
該当する書類を添付して
ご提出ください。

↑ ㊦・㊧ は扶養から削除する
場合のみご記入ください。

（お願い）

- 被扶養者の方が被扶養者の要件に該当しなくなったとき（本調書利用可）に被保険者証を返え、現在加入する制度のものも併せてご提出いただきますようお願いいたします。
- 上記記載事項（住所、生年月日等）に変更、訂正がある場合には、別途届書を事業所へご提出ください。

⑥削除年月日欄には記入しないでください。 上記のとおり提出いたします。	
① 被保険者氏名	東食 太郎

↑ ㊦ にご署名をお願いします。
※ご家族様ではなく、被保険者ご本人様にご署名ください。

記入方法、添付書類について

1. 被扶養者欄の①～⑥の欄に4月1日現在の状況で
継続被扶養者の被扶養者の方、及び令和6年
3月31日以前に認定を受けた一般の被扶養者
の方は、各種証明書類を添付してください。

①高校生は、被扶養者の職業の欄(⑦)に
「高校生」と記入することにより
証明書類は省略可能です。

②大学生等（専門学校の大学、短大、
専門学校に在籍する学校に在学している
方）は、被扶養者の職業の欄(⑦)に
大学（または短大・専門学校）〇年生
と記入し、学生証（等）を添付して
ください。

2. ①以外で現在収入のある方は、収入
証明書類を添付してください。
・直近3ヶ月分の給与明細書(等)
・令和6年分源泉徴収票(等)
・令和6年分確定申告書(等)
（税務署の受付印のあるもの）
・年金通知書(等) など
※（該当するものが複数ある場合は、
必ずすべて添付してください）

③以外で現在収入のない方は、令和
6年度非課税証明書(等)を添付して
ください。
また年度途中で退職された方は、非課
税証明書(等)と退職日のわか
る書類を添付してください。

4. 証明書類をご提出いただいた後、通知
で各種証明書類(上記以外のものを含
む)をご提出いただく場合があります。
※

5. 被保険者氏名欄(①)に署名をお願いします。