

被扶養者資格確認調査 添付書類の具体的な例

- 例1. 無収入の方
- 例2. 収入のある方
- 例3. 確定申告をしている方
- 例4. 大学生の子
- 例5. 専門学校生の子
- 例6. 別居する子（学生を除く）
- 例7. 同居する父（収入が年金のみ）
- 例8. 別居する父（収入が年金のみ）
- 例9. 被保険者が単身赴任の場合

例1. 無収入の方

○日

| | | | | | | | | |
|---|---------------------|----------------------------|----|----|-------------|------|-------------|----|
| 株式会社 ○×△□ | 株式会社 ○×△□ | | | | | | | |
| 配布先 001 ホンシャ・ヨコハマジキョウシヨ | 事業所 株式会社 ○×△□ | | | | | | | |
| 所属 543210 ○×△□部 | 記号 102 | 氏名 健保 太郎 | | | | | | |
| 記号番号 102-12345 | 番号 12345 | 性別 男 | | | | | | |
| 氏名 健保 太郎 | 性 別 男 | 生年月日 昭和〇〇年〇〇月〇〇日 | | | | | | |
| #004645 (1/1) | 資格取得年月日 平成28年10月01日 | 住所 | | | | | | |
| <div style="border: 2px dashed red; padding: 5px; display: inline-block;"> 点線枠内は 被保険者が記入 </div> | | | | | | | | |
| 氏名 | 性別 | 認定年月日 | 年齢 | 続柄 | 職業 学校・学年 | 年間収入 | 同属別属 の区別 | 備考 |
| ケンボ ハナコ 健保 花子 | 女 | 平成23年10月01日 昭和XX年01月22日 | 48 | | なし | なし | 同・別 | A |
| この場合の添付書類は ... | | | | | | | 同・別 | |
| <p style="text-align: center; color: red; font-weight: bold;">確認調書</p>  <p style="font-size: 2em; font-weight: bold; text-align: center;">+</p> <ul style="list-style-type: none"> ・令和6年度の非課税証明書 ※令和5年または令和6年(2年ともに)の収入がない方が提出する書類です <p>(非課税証明書の給与収入欄に金額の記載がある場合は、最終の源泉徴収票コピーか給与明細書コピーまたは雇用保険関係の書類コピーを提出してください。あわせて備考欄に退職日をご記入ください)</p> | | | | | | | 同・別 | |

例2. 収入のある方

〇日

| | | | | |
|------|----------------------------------|-------|------------------------|---------------------|
| 配布先 | 株式会社 ○×△□ 001 ホンシャ・ヨコハマジギョウシヨ | 事業所 | 株式会社 ○×△□ | |
| 所属 | 543210 ○×△□部 ×△□課 | 被保険者欄 | 記号 102 | 氏名 健保 太郎 |
| 記号番号 | 102-12345 | | 番号 12345 | |
| 氏名 | 健保 太郎 | | 性別 男 | 生年月日 昭和〇〇年〇〇月〇〇日 |
| | #004645 | | 資格取得年月日 平成22年10月01日 | |
| | | | 住民票住所 | 住所 |

点線枠内は
被保険者が記入

| 氏名 | 性別 | 認定年月日 | 年齢 | 職業 | 年間収入 | 同居別居の区別 (被保険者と住民票の別) | 備考 (異なる場合は住所を記入) |
|-------------------|----|----------------------------|----|-------|-------|-------------------------|---------------------|
| | | 生年月日 | | 学校・学年 | | | |
| ケンボ ハナコ 健保 花子 | 女 | 平成23年10月01日 昭和XX年01月22日 | 48 | パート | 120万円 | 同 | A |
| ケンボ イチロウ 健保 一郎 | 男 | 平成23年10月01日 平成XX年10月05日 | 22 | アルバイト | 100万円 | 同 | B |

この場合の添付書類は ...

確認調書



+

- ・パート・アルバイト収入が年間収入130万円未満の場合
⇒ 直近3ヶ月分の給与明細書コピーまたは勤務先記載の支払証明書（ひと月ごとの総支給額が分かるよう作成依頼してください）等
- ・年金収入（障害年金等）があり、パート、アルバイト収入等を含めて年間収入180万円未満の場合
⇒ 年金振込通知書のコピーと上記給与明細書コピー等

例3. 確定申告をしている方

| | | |
|------|-----------------------------|--------------|
| 配布先 | 001 ホンシャ・ヨコハマシキョウシヨ | 株式会社 O X Δ □ |
| 所属 | 543210 O X Δ □ 部 X Δ □ 課 | |
| 記号番号 | 102-12345 | |
| 氏名 | 健保 太郎 | |
| | #004645 | |

点線枠内は
被保険者が記入

| | | | | |
|-----------------------|---------|-------------|------|-------------|
| 被 保 険 者 欄 | 記号 | 102 | 氏名 | 健保 太郎 |
| | 番号 | 12345 | | |
| | 性別 | 男 | 生年月日 | 昭和〇〇年〇〇月〇〇日 |
| | 資格取得年月日 | 平成23年10月01日 | | |
| | 住民票住所 | 住所 | | |

| 氏名 | 性別 | 認定年月日 生年月日 | 年齢 続柄 | 職業 学校・学年 | 年間収入 | 同居別居 の区別 (被保険者と住民票の異なる場合は住所を記入) | 備考 |
|------------------|----|----------------------------|----------|-------------|-------|---------------------------------------|----|
| ケンポ ハナコ 健保 花子 | 女 | 平成23年10月01日 昭和XX年01月22日 | 48 | 自営業 | 120万円 | 同・別 | A |

この場合の添付書類は ...

確認調書



+

- ・ 自営業、賃貸住宅の家賃、株の配当等の収入が130万円未満の場合
⇒ 令和5年度の確定申告書
(申告書 / 決算書 / 収支内訳書等、税務署に申告した書類すべて) のコピー
- ・ 年金収入 (障害年金等) があり、かつ自営業収入等を含めて年間収入180万円未満の場合
⇒ 年金振込通知書のコピーと
上記確定申告書等のコピー

印字さ
添付書
参考に
9月、10
被扶養
この調

例4. 大学生の方

| | | | |
|-------------------------|---------|-------------|------------------|
| 株式会社 ○×△□ | 事業所 | 株式会社 ○×△□ | |
| 配布先 001 ホンシャ・ヨコハマジキョウシヨ | 記号 | 102 | 氏名 健保 太郎 |
| 所属 543210 ○×△□部 | 番号 | 12345 | |
| 記号番号 102-12345 | 性別 | 男 | 生年月日 昭和〇〇年〇〇月〇〇日 |
| 氏名 健保 太郎 | 資格取得年月日 | 平成28年10月01日 | |
| #004645 (1/1) | 住所 | 住所 | |

| 氏名 | 性別 | 認定年月日 生年月日 | 年齢 | 続柄 | 職業 学校・学年 | 年間収入 | 同居別居 の区別 (被保険者と住民票の異なる場合は住所を記入) | 備考 |
|-------------------|----|----------------------------|----|----|-------------|------|---------------------------------------|----|
| ケンボ イチロウ 健保 一郎 | 男 | 平成23年10月01日 平成XX年10月05日 | 22 | | 大学4年 | 60万円 | 同・別 B | |

この場合の添付書類は ...

確認調書



+

・学生証のコピー
(有効期限も確認していますので両面のコピー)
または、在学証明書

※アルバイト等の収入がある場合は、年間収入欄にご記入ください。給与明細書等の添付書類の提出は必要ありません。

例5. 専門学校生の方

配布先 001 ホンキョウ・ヨコハマシギョウシヨ

所属 543210
〇×△□部 ×△□課

記号番号 102-12345

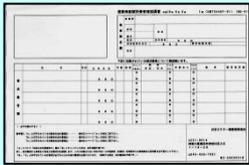
氏名 健保 太郎
#004645

点線枠内は
被保険者が記入

| | | | |
|---------------------------------|-------------|-------|-------------|
| 事業所 | 株式会社 ○×△□ | | |
| 被 保 険 者 の 記 号 | 記号 | 102 | 氏名 健保 太郎 |
| | 番号 | 12345 | |
| 性別 | 男 | 生年月日 | 昭和〇〇年〇〇月〇〇日 |
| 資格取得年月日 | 平成23年10月01日 | | |
| 住民票住所 | 住所 | | |

| 氏名 | 性別 | 認定年月日 | 年齢 | 職業 学校・学年 | 年間収入 | 同居別居 の区別 (被保険者と住民票の住所が異なる場合は住所を記入) | 備考 |
|-------------------------|----|-------------|----|-------------|------|--|----|
| | | 生年月日 | | | | | |
| ケンボ 健保 イチロウ 一郎 | 男 | 平成23年10月01日 | 22 | 専門学校1年 | 60万円 | 同・別 | B |
| | | 平成XX年10月05日 | | | | | |
| この場合の添付書類は ... | | | | | | | |

確認調書



+

- ・**学生証のコピー**（有効期限も確認していますので両面のコピー）または**在学証明書**と
- ・**週20時間以上ある時間割表等のコピー**
上記の2点が提出できない場合は、
 - ・収入がない方は、令和6年度**の非課税証明書**
 - ・収入がある方は、直近3ヶ月分の**給与明細書コピー**または勤務先記載の**支払証明書**（ひと月ごとの総支給額が分かるよう作成依頼してください）等

例6. 別居している方（学生を除く）

〇日

| | | | | | |
|------|--------------------------------|---------|-------------|----|-------|
| 配布先 | 株式会社 ○×△□ 001 ホンヤ・ヨハマジギョウシヨ | 事業所 | 株式会社 ○×△□ | | |
| 所属 | 543210 ○×△□部 ×△□課 | 記号 | 102 | 氏名 | 健保 太郎 |
| 記号番号 | 102-12345 | 番号 | 12345 | 性別 | 男 |
| 氏名 | 健保 太郎 | 生年月日 | 昭和〇〇年〇〇月〇〇日 | | |
| | | 資格取得年月日 | 平成25年10月01日 | | |
| | | 住民票住所 | 住所 | | |
| | #004645 (1/1) | | | | |

点線枠内は
被保険者が記入

| 氏名 | 性別 | 認定年月日 生年月日 | 年齢 | 職業 学校・学年 | 年間収入 | 同居別居 の区別 (被保険者と住民票の住所が異なる場合は住所を記入) | 備考 |
|-------------------|----|----------------------------|----|-------------|-------|--|---------------|
| ケンボ イチロウ 健保 一郎 | 男 | 平成23年10月01日 平成XX年10月05日 | 22 | アルバイト | 120万円 | 同・別 同・別 同・別 | 別居先の 住所を記入 |

この場合の添付書類は ...

確認調書



+

- ・ アルバイト収入のある場合
⇒ 直近3か月分の給与明細書のコピーまたは
勤務先記載の支払証明書（ひと月ごとの総支給
額が分かるよう作成依頼してください）等
と
- ・ アルバイト収入以上の直近3か月分の送金（仕
送り）証明書（銀行振込票など）

※（この例では120万円を月額に換算して毎月10万以上の送金証明）

この調書と添付書類を提出いただけない場合は、被扶養者

※ 学生の場合は、送金証明書の添付は不要です。

例7. 同居する父（収入が年金のみ）

〇日

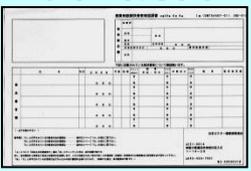
| | |
|-------------------------|--------------------------------|
| 株式会社 ○×△□ | 株式会社 ○×△□ |
| 配布先 001 ホンヤ・ヨコハマジギョウシヨ | 事業所 |
| 所属 543210 ○×△□部 ×△□課 | 記号 102 番号 12345 氏名 健保 太郎 |
| 記号番号 102-12345 | 性別 男 生年月日 昭和〇〇年〇〇月〇〇日 |
| 氏名 健保 太郎 | 資格取得年月日 平成25年10月01日 |
| #004645 (1/1) | 住所 |

点線枠内は
被保険者が記入

| 氏名 | 性別 | 認定年月日 生年月日 | 年齢 | 続柄 | 職業 学校・学年 | 年間収入 | 同居別居 の区別 (被保険者と住民票の別) | 備考 (同居の場合は住所を記入) |
|---------------------|----|----------------------------|----|----|-------------|-------|-----------------------------|---------------------|
| ケンボ クマタロウ 健保 熊太郎 | 男 | 平成23年10月01日 昭和XX年01月29日 | 72 | 父 | なし | 150万円 | 同・別 | C |
| | | | | | | | 同・別 | |
| | | | | | | | 同・別 | |

この場合の添付書類は ...

確認調書



+

年金振込通知書のコピー

※氏名・支払年月・金額が分かるようコピーして
ご提出ください。

印字されてい
添付書類にて
参考にそれぞ
9月、10月、11
被扶養者を削除

保険組合
67番地 3
- 5 2 4 4

この調書と添付書類を提出いただけない場合は、被扶養者の資格がなくなりますのでご注意ください。

例8. 別居する父（収入が年金のみ）

〇日

| | | | |
|------|---------------------|---------|-------------|
| 配布先 | 株式会社 ○×△□ | 事業所 | 株式会社 ○×△□ |
| 所属 | 001 ホンシャ・ヨコハマジギョウシヨ | 記号 | 102 |
| 記号番号 | 543210 | 番号 | 12345 |
| 氏名 | ○×△□部 ×△□課 | 氏名 | 健保 太郎 |
| | | 性別 | 男 |
| | | 生年月日 | 昭和〇〇年〇〇月〇〇日 |
| | | 資格取得年月日 | 平成22年10月01日 |
| | | 住民票住所 | 住所 |

点線枠内は
被保険者が記入

| 氏名 | 性別 | 認定年月日 | | 年齢 | 続柄 | 職業 学校・学年 | 年間収入 | 同居別居 の区別 (被保険者と住民票 異なる場合は住所を記入) | 備考 |
|---------------------|----|-------------|-------------|----|----|-------------|-------|--|---------------|
| | | 生年月日 | 年月日 | | | | | | |
| ケンボ クマタロウ 健保 熊太郎 | 男 | 平成23年10月01日 | 昭和17年01月29日 | 72 | 父 | なし | 150万円 | 同 別 | 別居先の 住所を記入 |

この場合の添付書類は ...

確認調書



+

年金振込通知書のコピー

※氏名・支払年月・金額が分かるようコピーしてご提出ください。

と

父の年金収入以上の直近3か月分の送金（仕送り）証明書（銀行振込票など）

※（この例では150万円を月額に換算して毎月125,000円以上の送金証明）

印字されてい

添付書類に
参考にそれ

9月、10月、1

被扶養者を前

この調書と添付書類を提出いたらない場合は、被扶養者の資格がなくなりますのでご注意ください。

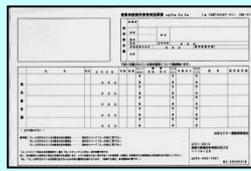
例9. 被保険者が単身赴任の場合

| | | | | | |
|------|---------------------|---------|-------------|-------------|-------|
| 配布先 | 株式会社 ○×△□ | 事業所 | 株式会社 ○×△□ | | |
| 所属 | 001 ホンシャ・ヨコハマジギョウシヨ | 記号 | 102 | 氏名 | 健保 太郎 |
| 記号番号 | 543210 | 番号 | 12345 | 単身赴任 | |
| 氏名 | ○×△□部 ×△□課 | 性別 | 男 | | |
| | 102-12345 | 資格取得年月日 | 平成28年10月01日 | | |
| | 健保 太郎 | 住所 | 住所 | | |
| | #004645 (17) | 住民票住所 | | | |

点線枠内は
被保険者が記入

| 氏名 | 性別 | 認定年月日 | 年齢 | 職業 学校・学年 | 年間収入 | 同居別居の 区別 (被保険者と住民票の住所が異なる場合は住所を記入) | 備考 |
|------------------|----|----------------------------|----|-------------|-------|--|---------------|
| | | 生年月日 | | | | | |
| ケンポ ハナコ 健保 花子 | 男 | 平成23年10月01日 昭和XX年01月22日 | 48 | パート | 120万円 | 同 別 | 別居先の 住所を記入 |
| この場合の添付書類は ... | | | | | | | |

確認調書



+

- ・パート収入のある場合
- ⇒ **直近3か月分の給与明細書のコピーまたは勤務先記載の支払証明書（ひと月ごとの総支給額がわかるよう作成依頼してください）**

※単身赴任の場合、別居になりますが、業務上の都合であるため**送金証明書の添付は不要**です。

印字さ
添付書
参考に
9月、10
被扶養
この調