

提出期限 令和7年10月24日(金)

被扶養者資格確認調査届

常務理事	事務長	係	係

※『10月17日(金)着』を目途に提出をお願いします。 ※太枠線内のみご記入ください。

保険証の 記号・番号	79-9999	被保険者氏名	性別	生年月日	印	自宅 住所	〒 101-0024 東京都千代田区神田和泉町1-1 携帯 090-1234-5678	
会社名		近畿日本ツーリスト株式会社			勤務 箇所	被保険者(本人) 勤務箇所 近畿日本ツーリスト健康保険組合		
勤務箇所		人事部			被保険者(本人)電話番号 (日中の連絡先) 03-6852-2175		メールアドレス (社用・私用) kinki@kntct.com	
※ ご家族全員が対象ではありません	氏名	性別	続柄	生年月日	同居 別居	現在の生活状況 該当するものを○で囲んでください。	年収見込 (万円)	収入・在学等を確認する添付書類 該当するものを○で囲んでください。
	近畿 花子	女	妻	昭和49年5月15日	同居	・パート、アルバイト ・在学中(大学、短大、大学院、その他) ・無職(専業主婦(夫)・介護・受験浪人中等) ・年金受給者 ・自営業 ・その他()	120	・所得証明書・給与明細書(直近3ヶ月分写)・雇用契約書(写) ・年金額改定通知書(写)・受験票(写)・介護認定証(写) ・学生証(表裏両面)(写)・在学証明書・源泉徴収票(写) ・確定申告書(写)・収支内訳書(写)・青色申告決算書(写) ・身障者手帳(写)・医師の診断書・その他()
	近畿 次郎	男	長男	平成11年10月20日	同居	・パート、アルバイト ・在学中(大学、短大、 <u>大学院</u> 、その他) ・無職(専業主婦(夫)・介護・受験浪人中等) ・年金受給者 ・自営業 ・その他()	0	・所得証明書・給与明細書(直近3ヶ月分写)・雇用契約書(写) ・年金額改定通知書(写)・受験票(写)・介護認定証(写) ・ <u>学生証(表裏両面)(写)</u> ・ <u>在学証明書</u> ・源泉徴収票(写) ・確定申告書(写)・収支内訳書(写)・青色申告決算書(写) ・身障者手帳(写)・医師の診断書・その他()
	近畿 和子	女	母	昭和28年3月30日	同居	・パート、アルバイト ・在学中(大学、短大、大学院、その他) ・無職(専業主婦(夫)・介護・受験浪人中等) ・ <u>年金受給者</u> ・自営業 ・その他()	80	・ <u>所得証明書</u> ・給与明細書(直近3ヶ月分写)・雇用契約書(写) ・ <u>年金額改定通知書(写)</u> ・受験票(写)・介護認定証(写) ・学生証(表裏両面)(写)・在学証明書・源泉徴収票(写) ・確定申告書(写)・収支内訳書(写)・青色申告決算書(写) ・身障者手帳(写)・医師の診断書・その他()
調査対象者の氏名・性別・続柄・生年月日はあらかじめ印字されています。訂正のある場合は、赤のボールペン等でご記入ください					黒の太枠内について、調査対象者に該当する同居・別居、生活状況、年収見込、添付書類に必ず○をつけてください。添付書類は忘れず返信用封筒に入れてお送りください。添付書類がない場合は被扶養者として認められません。			

注意事項

◎収入・在学等を確認する添付書類がなく、この「調査届」のみの提出では、被扶養者として認められません。

◎年金受給者の方は「年金額改定通知書(写)」と直近の「所得証明書」を必ず添付してください。
「所得証明書」に年金額の記載があっても「年金額改定通知書(写)」が別途必要です。

◎専業主婦(夫)で無収入の方は直近の「所得証明書」を必ず添付してください。(無収入を証明するため必要です)

◎在学中の方は「学生証(写) (表裏両面)」または「在学証明書」を必ず添付してください。(学生証の裏面は記載がなくても必要です)