

## 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

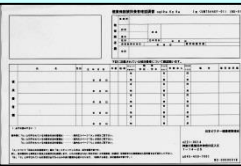
|                         |         |             |                  |
|-------------------------|---------|-------------|------------------|
| 株式会社 ○×△□               | 事業所     | 株式会社 ○×△□   |                  |
| 配布先 001 ホンシャ・ヨコハマジキョウシヨ | 記号      | 102         | 氏名 健保 太郎         |
| 所属 543210<br>○×△□部      | 番号      | 12345       |                  |
| 記号番号 102-12345          | 性別      | 男           | 生年月日 昭和○○年○○月○○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          |                  |

点線枠内は  
被保険者が記入

| 氏名               | 性別 | 認定年月日<br>生年月日              | 年齢 | 続柄 | 職業<br>学校・学年 | 年間収入 | 同属別属<br>の区別 | 備考<br>(被保険者と住民票<br>異なる場合は住所を記入) |
|------------------|----|----------------------------|----|----|-------------|------|-------------|---------------------------------|
| ケンボ ハナコ<br>健保 花子 | 女  | 平成23年10月01日<br>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 ...

確認調書



+

- ・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
- (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)

印字されている  
添付書類につき  
参考にそれぞれ  
9月、10月、11月  
被扶養者を削除  
この調書と添付書類

# 例2. 収入のある方

〇日

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

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

点線枠内は  
被保険者が記入

## 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

所属 543210  
○×△□部 ×△□課

記号番号 102-12345

氏名 健保 太郎  
#004645

株式会社 ○×△□

被保険者欄

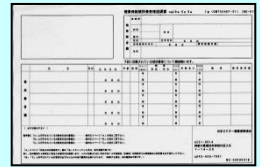
|         |             |    |       |
|---------|-------------|----|-------|
| 記号      | 102         | 氏名 | 健保 太郎 |
| 番号      | 12345       | 性別 | 男     |
| 資格取得年月日 | 平成23年10月01日 |    |       |
| 生年月日    | 昭和〇〇年〇〇月〇〇日 |    |       |
| 住民票住所   | 住所          |    |       |

点線枠内は  
被保険者が記入

| 氏名               | 性別 | 認定年月日<br>生年月日              | 年齢<br>続柄 | 職業<br>学校・学年 | 年間収入  | 同居別居<br>の区別<br>(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<br>健保 花子 | 女  | 平成23年10月01日<br>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

〇日


|                         |         |             |                  |
|-------------------------|---------|-------------|------------------|
| 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)           | 住民票住所   | 住所          |                  |

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

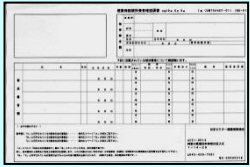
配布先 001 ホンヤ・ヨコハマシギョウシヨ  
 所属 543210  
 ○×△□部 ×△□課  
 記号番号 102-12345  
 氏名 健保 太郎  
 #004645

|                                 |             |       |             |
|---------------------------------|-------------|-------|-------------|
| 事業所                             | 株式会社 ○×△□   |       |             |
| 被<br>保<br>険<br>者<br>の<br>記<br>号 | 記号          | 102   | 氏名<br>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          |       |             |

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<br>学校・学年 | 年間収入 | 同居別居<br>の区別<br>(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<br>健保<br>イチロウ<br>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

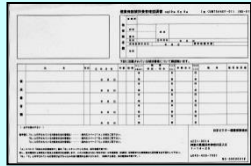
|      |                                 |         |             |    |       |
|------|---------------------------------|---------|-------------|----|-------|
| 配布先  | 株式会社 ○×△□<br>001 ホンヤ・ヨコハマジギョウシヨ | 事業所     | 株式会社 ○×△□   |    |       |
| 所属   | 543210<br>○×△□部 ×△□課            | 記号      | 102         | 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 |    |       |
|      | #004645 (1/1)                   | 資格取得年月日 | 平成25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<br>生年月日              | 年齢 | 職業<br>学校・学年 | 年間収入  | 同居別居<br>の区別<br>(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<br>健保 一郎 | 男  | 平成23年10月01日<br>平成XX年10月05日 | 22 | アルバイト       | 120万円 | 同・別                                      | 別居先の<br>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）

※ 学生の場合は、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  
被扶養者

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

# 例7. 同居する父（収入が年金のみ）

○日

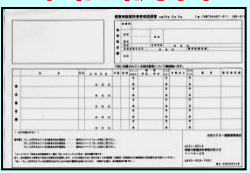
|                        |                       |
|------------------------|-----------------------|
| 株式会社 ○×△□              | 株式会社 ○×△□             |
| 配布先 001 ホンヤ・ヨコハマジギョウシヨ | 事業所                   |
| 所属 543210 ○×△□部 ×△□課   | 記号 102 氏名 健保 太郎       |
| 記号番号 102-12345         | 番号 12345              |
| 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 (1/1)          | 資格取得年月日 平成25年10月01日   |
|                        | 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<br>生年月日              | 年齢 | 続柄 | 職業<br>学校・学年 | 年間収入  | 同居別居<br>の区別<br>(被保険者と住民票の別) | 備考<br>(同居の場合は住所を記入) |
|---------------------|----|----------------------------|----|----|-------------|-------|-----------------------------|---------------------|
| ケンボ クマタロウ<br>健保 熊太郎 | 男  | 平成23年10月01日<br>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          | 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 |
|      |                     | 住所      | 住所          |

点線枠内は  
被保険者が記入

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

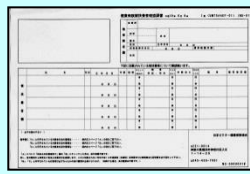
# 例9. 被保険者が単身赴任の場合

|      |                     |         |             |             |       |
|------|---------------------|---------|-------------|-------------|-------|
| 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       | <b>単身赴任</b> |       |
| 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      | <b>住所</b>   |             |       |
|      | #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<br>学校・学年 | 年間収入  | 同居別居の<br>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<br>健保 花子 | 男  | 平成23年10月01日<br>昭和XX年01月22日 | 48 | パート         | 120万円 | 同<br>別                               | 別居先の<br>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