

家族資格調査書

▼ 下記の調査対象者について該当事実に相違ありません。

被保険者	氏 名		[自署 捺印]	日中連絡先
------	-----	---	------------	-------

▼ 現在の状況をご記入ください

調査対象者	氏 名	生年月日	性 別	続 柄	遠隔地
	☐ (1) 給与所得者	☐ (1) 住民票上、同一世帯である	同居	備 考	
	☐ (2) 自営業	☐ (2) 被保険者の単身赴任による別居	同居 扱い		
	☐ (3) 無 職	☐ (3) 通学による別居 (全日制の学生のみ)			
	☐ (4) 学 生	☐ (4) 施設入所による別居 (施設名:)	別居		
☐ (5) 住民票上、住所が別					

あなたはパターン A です

▼ 提出時、以下の必要書類が揃っていることをご確認のうえ、チェック欄に☑チェックをつけてください。

チェック欄	取得先
☐ 世帯全員の住民票 [原本] ※1世帯1部可 ※続柄のあるもの ※平成28年7月1日以降発行のもの ※個人番号(マイナンバー)が記載されていないもの(万が一記載されている場合は読みとれないよう塗りつぶしてください)	市区町村役場
☐ 平成28年度所得証明書 [原本] ※平成27年1月～12月の収入を証明するもの	

↓収入状況をご記入いただき、上記書類と併せて該当するすべての書類をご提出ください

追加書類	☐ 給与収入がある方	平成28年 1月收入 (円) (円) 2月收入 (円) (円) 3月收入 (円) (円) 4月收入 (円) (円) 5月收入 (円) (円) 6月收入 (円) (円)	うち交通費	給与明細書(平成28年1月～6月支払分) [コピー] ※氏名・年月分がわかるもの または 同封の給与支払証明書 [原本] ※明細を紛失されている場合に勤務先より証明をもらってください	勤務先
	☐ 年金収入がある方	☐ (1) 老 齢 ☐ (2) 遺 族 ☐ (3) 障 害 ☐ (4) その他 () 平成28年見込 (円/年)		年金振込通知書 [コピー] または 年金額改定通知書 [コピー] ※平成28年中に発行された直近のもので年金額・受給者氏名の記載があるもの ※源泉徴収票は不可	日本年金機構等
	☐ 個人収入がある方	総収入額 ※必要経費を控除する前の金額 平成27年分 (円/年) 総収入－売上原価 平成27年分 (円/年)		平成27年分確定申告書 [コピー] と 収支内訳書 (または 青色申告決算書) [コピー]	税務署
	☐ 手当を受給している方	☐ (1) 雇用保険失業給付 ☐ (2) 傷病手当 ☐ (3) その他 ()		手当の受給金額がわかるもの	ハローワーク等
	☐ 施設に入所している方	入所証明書 [原本]			入所先施設
☐ 被保険者と別居中の方	送金証明(平成27年1月～12月振込分) [コピー]			銀行等	
	別居先世帯全員分の住民票 [原本] ※1世帯1部可 ※続柄のあるもの ※平成28年7月1日以降発行のもの ※個人番号(マイナンバー)が記載されていないもの (万が一記載されている場合は読みとれないよう塗りつぶしてください)			市区町村役場	

要返却

平成28年7月29日(金) 必着

SGホールディングスグループ健康保険組合
(公印省略)

家族資格調査書

▼ 下記の調査対象者について該当事実に相違ありません。

被保険者	氏 名	印	自署 捺印	日中連絡先
------	-----	---	----------	-------

▼ 現在の状況をご記入ください

調査対象者	氏 名	生年月日	性 別	続 柄	遠隔地
	職業等 ☐ (1) 給与所得者 ☐ (2) 自営業 ☐ (3) 無 職 ☐ (4) 学 生	同居 ☐ (1) 住民票上、同一世帯である ☐ (2) 被保険者の単身赴任による別居 ☐ (3) 通学による別居 (全日制の学生のみ) ☐ (4) 施設入所による別居 (施設名:) ☐ (5) 住民票上、住所が別	同居 ☐ (1) 住民票上、同一世帯である ☐ (2) 被保険者の単身赴任による別居 ☐ (3) 通学による別居 (全日制の学生のみ) ☐ (4) 施設入所による別居 (施設名:) ☐ (5) 住民票上、住所が別	同居 ☐ (1) 住民票上、同一世帯である ☐ (2) 被保険者の単身赴任による別居 ☐ (3) 通学による別居 (全日制の学生のみ) ☐ (4) 施設入所による別居 (施設名:) ☐ (5) 住民票上、住所が別	備考

あなたは パターン B です ▼ 提出時、以下の必要書類が揃っていることをご確認のうえ、チェック欄に☑チェックをつけてください。

必須	チェック欄	取得先
	☐ 世帯全員の住民票 [原本] ※1世帯1部可 ※続柄のあるもの ※平成28年7月1日以降発行のもの ※個人番号(マイナンバー)が記載されていないもの (万が一記載されている場合は読みとれないよう塗りつぶしてください) ☐ 平成28年度所得証明書 [原本] ※平成27年1月～12月の収入を証明するもの	市区町村役場

↓収入状況をご記入いただき、上記書類と併せて該当するすべての書類をご提出ください

追加書類	学生(全日制)以外の場合	☐ 給与収入がある方	平成28年 1月收入 (円) (円) 2月收入 (円) (円) 3月收入 (円) (円) 4月收入 (円) (円) 5月收入 (円) (円) 6月收入 (円) (円)	うち交通費 (円)	給与明細書(平成28年1月～6月支払分) [コピー] ※氏名・年月份がわかるもの または 同封の給与支払証明書 [原本] ※明細を紛失されている場合に勤務先より証明をもらってください	勤務先
		☐ 年金収入がある方	☐ (1) 老 齢 ☐ (2) 遺 族 ☐ (3) 障 害 ☐ (4) その他 () 平成28年見込 (円/年)		年金振込通知書 [コピー] または 年金額改定通知書 [コピー] ※平成28年中に発行された直近のもので年金額・受給者氏名の記載があるもの ※源泉徴収票は不可	日本年金機構等
		☐ 個人収入がある方	総収入額 ※必要経費を控除する前の金額 平成27年分 (円/年) 総収入ー売上原価 平成27年分 (円/年)		平成27年分確定申告書 [コピー] と 収支内訳書 (または 青色申告決算書) [コピー]	税務署
		☐ 手当を受給している方	☐ (1) 雇用保険失業給付 ☐ (2) 傷病手当 ☐ (3) その他 ()		手当の受給金額がわかるもの	ハローワーク等
		☐ 施設に入所している方			入所証明書 [原本]	入所先施設
		☐ 被保険者と別居中の方			送金証明(平成27年1月～12月振込分) [コピー] と別居先世帯全員分の住民票 [原本]	銀行等 市区町村役場

必須	チェック欄	取得先
	☐ 世帯全員の住民票 [原本] ※1世帯1部可 ※続柄のあるもの ※平成28年7月1日以降発行のもの ※個人番号(マイナンバー)が記載されていないもの (万が一記載されている場合は読みとれないよう塗りつぶしてください) ☐ 在学証明書 [原本] ※平成28年度発行の学生証に限り代用可(発行年度が確認できるもの)	市区町村役場 学 校

↓ 状況をご記入いただき、上記書類と併せて該当するすべての書類をご提出ください

追加書類	学生(全日制)の場合	☐ 被保険者と別居中の方	別居先世帯全員分の住民票 [原本] ※1世帯1部可 ※続柄のあるもの ※平成28年7月1日以降発行のもの ※個人番号(マイナンバー)が記載されていないもの (万が一記載されている場合は読みとれないよう塗りつぶしてください)	市区町村役場
------	------------	-------------------------------------	--	--------

家族資格調査書

▼ 下記の調査対象者について該当事実に相違ありません。

被保険者	氏 名		[自署 捺印]	日中連絡先
------	-----	---	------------	-------

▼ 現在の状況をご記入ください

調査対象者	氏 名	生年月日	性 別	続 柄	遠隔地
	☐ (1) 給与所得者	☐ (1) 住民票上、同一世帯である	同居		
	☐ (2) 自営業	☐ (2) 被保険者の単身赴任による別居	同居 扱い		
	☐ (3) 無 職	☐ (3) 通学による別居 (全日制の学生のみ)			
	☐ (4) 学 生	☐ (4) 施設入所による別居 (施設名:)			
		☐ (5) 住民票上、住所が別	別居		

あなたは パターン C です

▼ 提出時、以下の必要書類が揃っていることをご確認のうえ、チェック欄に☑チェックをつけてください。

チェック欄	取得先
☐ 世帯全員の住民票 [原本] ※1世帯1部可 ※続柄のあるもの ※平成28年7月1日以降発行のもの ※個人番号(マイナンバー)が記載されていないもの(万が一記載されている場合は読みとれないよう塗りつぶしてください)	市区町村役場
☐ 平成28年度所得証明書 [原本] ※平成27年1月～12月の収入を証明するもの	

↓収入状況をご記入いただき、上記書類と併せて該当するすべての書類をご提出ください

追加書類	☐ 給与収入がある方	平成28年 1月收入 (円) (円) 2月收入 (円) (円) 3月收入 (円) (円) 4月收入 (円) (円) 5月收入 (円) (円) 6月收入 (円) (円)	うち交通費 給与明細書(平成28年1月～6月支払分) [コピー] ※氏名・年月分がわかるもの または 同封の給与支払証明書 [原本] ※明細を紛失されている場合に勤務先より証明をもらってください	勤務先
	☐ 年金収入がある方	☐ (1) 老 齢 ☐ (2) 遺 族 ☐ (3) 障 害 ☐ (4) その他 () 平成28年見込 (円/年)	年金振込通知書 [コピー] または 年金額改定通知書 [コピー] ※平成28年中に発行された直近のもので年金額・受給者氏名の記載があるもの ※源泉徴収票は不可	日本年金機構等
	☐ 個人収入がある方	総収入額 ※必要経費を控除する前の金額 平成27年分 (円/年) 総収入ー売上原価 平成27年分 (円/年)	平成27年分確定申告書 [コピー] と 収支内訳書 (または 青色申告決算書) [コピー]	税務署
	☐ 手当を受給している方	☐ (1) 雇用保険失業給付 ☐ (2) 傷病手当 ☐ (3) その他 ()	手当の受給金額がわかるもの	ハローワーク等
	☐ 施設に入所している方		入所証明書 [原本]	入所先施設

要返却

平成28年7月29日(金) 必着

SGホールディングスグループ健康保険組合
(公印省略)

家族資格調査書

▼ 下記の調査対象者について該当事実に相違ありません。

被保険者	氏 名		[自署 捺印]	日中連絡先
------	-----	---	------------	-------

▼ 現在の状況をご記入ください

調査対象者	氏 名	生年月日	性 別	続 柄	遠隔地
	☒ (1) 給与所得者	☐ (1) 住民票上、同一世帯である	同居	備考	
	☒ (2) 自営業	☐ (2) 被保険者の単身赴任による別居	同居 扱い		
	☒ (3) 無職	☐ (3) 通学による別居 (全日制の学生のみ)			
	☒ (4) 学生	☐ (4) 施設入所による別居 (施設名:)	別居		
職業等	同居	☐ (5) 住民票上、住所が別			

あなたは パターン D です

▼ 提出時、以下の必要書類が揃っていることをご確認のうえ、チェック欄に☑チェックをつけてください。

チェック欄	取得先
☐ 世帯全員の住民票 [原本] ※1世帯1部可 ※続柄のあるもの ※平成28年7月1日以降発行のもの ※個人番号(マイナンバー)が記載されていないもの(万が一記載されている場合は読みとれないよう塗りつぶしてください)	市区町村役場

↓ 収入状況をご記入いただき、上記書類と併せて該当するすべての書類をご提出ください

追加書類	送金証明(平成27年1月～12月振込分) [コピー]	銀行等
	☐ 被保険者と別居中の方 別居先世帯全員分の住民票 [原本] ※1世帯1部可 ※続柄のあるもの ※平成28年7月1日以降発行のもの ※個人番号(マイナンバー)が記載されていないもの (万が一記載されている場合は読みとれないよう塗りつぶしてください)	市区町村役場