

要返却

平成30年7月27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)

SGホールディングスグループ健康保険組合
お問合せ先 専用コールセンター
TEL : 03-5213-4419 平日 9:00～17:00

家族資格調査書

▼ 下記の被扶養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
	記号-番号	社員番号	標準報酬 月額	

▼ 現在の状況をご記入ください

被扶養者	氏名	生年月日	性別	続柄	遠隔地
	職業等	同別居	いすれか	備考	
()給与収入*		☐ (1) 住民票上、同一世帯である			
()自営業*		☐ (2) 住民票上、住所が別である			
()無職*		☐ ① 被保険者の単身赴任による別居(赴任手当支給あり)			
()学生*		☐ ② 施設入所による別居(施設名:)			
		☐ ③ 通学による別居(全日制の学生のみ)			
		☐ ④ 上記以外による別居(理由:)			

生年月日が平成15年4月2日以降生まれの方

↓ チェック欄に☑のうえ、以下の必須書類および該当書類をご提出ください。

チェック欄	必須書類	取得先
☐ 全員提出	世帯全員の「住民票」[原本] ※1世帯1部可 ※続柄のある平成30年7月1日以降発行のもの ※別居の場合、被保険者世帯・被扶養者世帯両方の「住民票」を提出 ※個人番号(マイナンバー)が記載されていないもの	市区町村役場

↓ 該当収入状況のチェック欄に☑のうえ、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

チェック欄	該当書類	取得先
☐ 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	平成29年7月～平成30年6月振込分の「送金証明」[コピー] ※被保険者の単身赴任による別居(赴任手当支給あり)・施設入所による別居は不要	銀行等