

SGホールディングスグループ健康保険組合 からのお知らせ

——— はじめにお読みください ———



被保険者・被扶養者の皆様へ

日頃は、当健康保険組合の運営についてご協力いただき、ありがとうございます。

さて、この度、当健康保険組合では、すでに健康保険の被扶養者として認定されている家族の方が、現在も引き続き被扶養者としての資格を満たしているかどうかを確認するための調査を行います。

実施要項は下記のとおりです。

記

調査対象者 平成30年1月1日以前に認定された家族の方

提出書類 ●「家族資格調査書」[別紙]（以下「調査書」）
※対象者1名につき1枚。P2「2.「調査書」記入例」参照

●必要書類
※別紙「家族資格調査書」参照

提出期限 令和元年7月26日（金）

提出先 各営業所・各事業場のご担当者 ※封筒を再利用して提出

注意事項

- 提出期限までに「調査書」および必要書類を提出しない場合は、被扶養者としての資格の確認ができないため、さかのぼって資格喪失となり「保険証」が使用できなくなりますので必ずご提出ください。
- さかのぼって資格を抹消した場合、受診された医療機関の健保負担分は、後日返還請求をさせていただきます。抹消の手続きが必要な方は、早急にご提出をお願いします。
- 調査の結果、認定基準から外れていると判定された方は、被扶養者抹消手続きが必要となります。その際は、「健康保険被扶養者異動届」と当健康保険組合の「保険証」とその他必要な添付書類を各営業所担当者に提出してください。
- すでに抹消手続済の方（保険証に名前の記載がない場合）については「調査書」の備考欄に『扶養抹消手続済』と記入し、「調査書」のみご提出ください。
※保険証を確認いただき名前が記載されている場合は、現時点でまだ手続きが行われていません。
- 必要書類の取得に関わる費用や交通費は、全額自己負担となります。

お問合せ先

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

個人情報保護の取り組みにつきましては、当健康保険組合ホームページ<http://www.kenpo.gr.jp/sgh/>の「個人情報保護について」をご参照ください。委託にあたっては委託先「株式会社 法研」の適正な管理および監督を行います。

1. 資格調査の流れ



(1) 被扶養者の認定基準の確認

被扶養者には、保険料を負担しないで給付を受けられる代わりに、親族関係(続柄)と扶養状況(被扶養者の収入状況)について、一定の要件を常に満たしている必要があります。

ご自身でご確認いただき、認定基準を外れる被扶養者がいる場合は、抹消手続きをしてください。

被扶養者の収入基本基準

60歳未満の場合

- 月額108,334円未満
- 年収130万円未満
- 被保険者の収入の1/2未満

すべての条件を満たすこと

60歳以上の場合または60歳未満で障害年金を受けられている場合

- 月額150,000円未満
- 年収180万円未満
- 被保険者の収入の1/2未満

すべての条件を満たすこと

別居の場合の収入基本基準

別居の場合は生計を維持する仕送りがないと認定継続できません。

※収入基本基準の条件も満たしていること

仕送り額 > 被扶養者の収入(別居世帯の収入)

収入とは

給与・パート収入(交通費含む)、事業収入、公的年金(各種年金すべて含む)、失業給付金、傷病手当金、出産手当金、株式配当金、利子収入等、他。課税非課税問わず、すべての収入です。確定申告をされている方は差引金額で判断します。詳しくはP3「3.提出必要書類の取得時の注意」⑥参照



認定外の同居のご家族

例えば、父母等どちらか一方を扶養に入れている場合、扶養認定されていない方の収入も確認のうえ、認定継続できるか判断します。

※子や兄弟姉妹等も同様

父・母等の扶養認定

父・母等のそれぞれの収入を確認のうえ、認定継続できるか判断します。

(2) 「調査書」の記入

※P2「2.「調査書」記入例」参照

「調査書」の被保険者・被扶養者欄の印字内容を確認し、必要事項を記入のうえ、署名・捺印をお願いします。

※印字内容に訂正または変更がある場合は、赤字二重線を引き、側に正しい情報を赤字でご記入ください。

※氏名、生年月日の訂正がある場合は、別途「健康保険諸変更(訂正)届」と「保険証」を事業所の健康保険各営業所ご担当者まで提出してください。

(3) 必要書類の用意

※P3「3.提出必要書類の取得時の注意」参照

「調査書」に記載された被扶養者全員のについて該当するすべての必要書類をご用意ください。

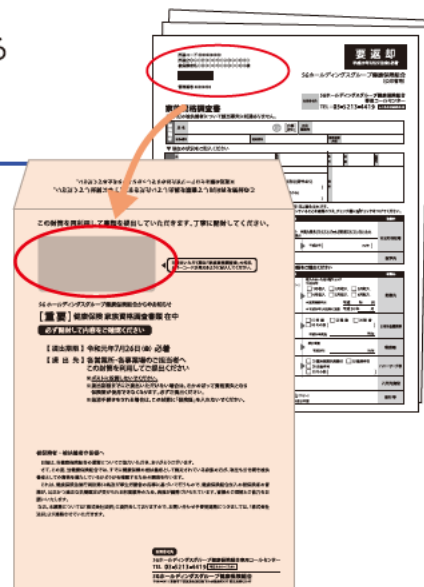
(4) 「調査書」と必要書類の提出

書類を受け取った際の封筒を再利用して、「調査書」と必要書類を封入してください。

封筒の表面に記載されている提出物にチェックをいれてください。返送の際は「調査書」の宛名とバーコードが見えるように封入し、丁寧にきっちり封を閉じて提出してください。

※提出いただいた書類の内容確認後、別途追加で書類を提出していただく場合がありますので、ご協力をお願いします。

(注):「調査書」を紛失した場合は当健康保険組合のHPトピックスよりダウンロードしてください。



2. 「調査書」記入例

所属コード 0000000000
 所属店 ○○○○○○○○○○○○○○○○○
 被保険者名 健保 太郎 様

 管理番号 00000000 (0/0)

必ずご提出ください
 令和元年7月26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専用コールセンター
 お問合せ先 TEL : 03-5213-4419 平日 9:00~17:00

家族資格調査書【生年月日 自署・捺印 月1日以前生まれの 必ず記入 ※連絡することがあります】

▼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	健保 太郎		日中連絡先	090-1234-5678
	記号番号	1234-5678	社	1234567	

印字内容に訂正または変更がある場合は
 赤字二重線を引き、正しい情報を記入

▼現在の状況に該当するチェック欄に☑してください。

該当項目に
 チェックを入れる

被扶養者	氏名	健保 花子		生年月日	H12-6-7.23
	関係等	☒ (1) 給与収入有 ☐ (2) 自営業 ☐ (3) 無職 ☐ (4) 学生	☒ (1) 住民票上、同一世帯である ☐ (2) 住民票上、住所が別である ☐ ① 被保険者の単身赴任による別居(単身赴任手当支給あり) ☐ 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:)	備考	

・抹消手続きをする場合は『抹消日』と『抹消理由』を記入
 ・その他、連絡事項を記入

被扶養者が【学生の方】か【学生以外の方】か、該当する方の枠の記入をお願いします。

学生の方

▼チェック欄に☑のうえ、以下の必須書類および該当書

必須欄に記載されている必要書類は全員提出

チェック欄	提出書類	取得先
必須 ☒ 全員必須提出書類	被扶養者の「在学証明書」[原本] ※全日制以外の学生は「所得証明書」も提出	2 就学先

学生以外の方

▼該当収入状況のチェック欄に☑のうえ、全員必須提出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	提出書類	取得先
必須 ☐ 全員必須提出書類	被扶養者を含む世帯全員の「住民票」[原本] ※1世帯1部可 ※続柄のある令和元年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 ※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	1 市区町村役場
	被扶養者の令和元年(平成31年)度「所得証明書」[原本] ※平成30年1月~12月の収入を証明するもの ※「源泉徴収票」・「特別徴収額の決定・変更通知書」は不可	3 市区町村役場
該当状況 ☒ 給与収入がある方	被扶養者の平成31年1月~令和元年6月 支払分の「給与明細書」[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う	4 勤務先
☐ 年金収入がある方	被扶養者の「年金振込通知書」[コピー] または「年金額改定通知書」[コピー] ※令和元年(平成31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	5 日本年金機構等
☐ 確定申告をしている方	被扶養者の平成30年分「確定申告書」[コピー] 被扶養者の「収支内訳書」(または「青色申告決算書」) [コピー]	6 税務署
☐ 手当を受給している方	被扶養者の手当の 受給金額がわかるもの	(1) 雇用保険失業給付 (2) 傷病手当 (3) 出産手当 (4) その他 () ハローワーク等
☐ 施設に入所している方	被扶養者の「入所証明書」[原本]	入所先施設
☐ 被保険者と別居中の方	被扶養者の平成30年7月~令和元年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	7 銀行等

3. 提出必要書類の取得時の注意

1 令和元年度「所得証明書」

平成30年1月～12月分の収入金額(無収入の方は「0円」)が記載されている「令和元年度 所得証明書」を市区町村役場の窓口で入手してご提出ください。

市区町村役場によって、証明証の名称が異なる場合があります。その場合は平成30年1月～12月分の収入金額が証明される書類を取得してください。

※「源泉徴収票」では代用できません。

「調査書」の該当者のものです

氏名	生年月日	所得区分	所得金額	控除金額	所得金額
健康 太郎	1980年10月01日	給与所得	1,234,567	100,000	1,134,567
健康 花子	1985年03月15日	給与所得	987,654	80,000	907,654
健康 次郎	1990年07月20日	給与所得	543,210	40,000	503,210
健康 三郎	1995年11月05日	給与所得	210,987	20,000	190,987
健康 四郎	2000年05月10日	給与所得	123,456	10,000	113,456
健康 五郎	2005年09月25日	給与所得	67,890	5,000	62,890
健康 六郎	2010年01月30日	給与所得	34,567	2,000	32,567
健康 七郎	2015年06月12日	給与所得	12,345	1,000	11,345
健康 八郎	2020年02月08日	給与所得	5,678	500	5,178
健康 九郎	2025年08月03日	給与所得	2,345	200	2,145
健康 十郎	2030年04月18日	給与所得	1,234	100	1,134
健康 十一郎	2035年12月01日	給与所得	567	50	517
健康 十二郎	2040年07月22日	給与所得	234	20	214
健康 十三郎	2045年03月14日	給与所得	123	10	113
健康 十四郎	2050年11月09日	給与所得	67	5	62
健康 十五郎	2055年05月27日	給与所得	34	2	32
健康 十六郎	2060年01月11日	給与所得	12	1	11
健康 十七郎	2065年09月04日	給与所得	6	0	6
健康 十八郎	2070年03月19日	給与所得	3	0	3
健康 十九郎	2075年10月06日	給与所得	1	0	1
健康 二十郎	2080年06月23日	給与所得	0	0	0

2 世帯全員の「住民票」



「個人番号(マイナンバー)」の記載のないもの
誤って「個人番号(マイナンバー)」が記載された書類の交付を受けた場合は、油性マジックペンで塗りつぶすなど、マスキングをしてください。

住民票

氏名	健康 太郎	住民票コード	【省略】
住所を定めた日	平成30年10月01日	生年月日	昭和55年4月10日
性別	男	籍	【省略】
住民票となった日	平成30年10月01日	届出の年月日	平成30年10月01日
本籍	【省略】		
氏名	健康 花子	住民票コード	【省略】
住所を定めた日	平成30年10月01日	生年月日	昭和58年12月15日
性別	女	籍	【省略】
住民票となった日	平成30年10月01日	届出の年月日	平成30年10月01日
本籍	【省略】		
氏名	健康 次郎	住民票コード	【省略】
住所を定めた日	平成30年10月01日	生年月日	昭和60年08月20日
性別	男	籍	【省略】
住民票となった日	平成30年10月01日	届出の年月日	平成30年10月01日
本籍	【省略】		
氏名	健康 三郎	住民票コード	【省略】
住所を定めた日	平成30年10月01日	生年月日	昭和63年05月10日
性別	男	籍	【省略】
住民票となった日	平成30年10月01日	届出の年月日	平成30年10月01日
本籍	【省略】		
氏名	健康 四郎	住民票コード	【省略】
住所を定めた日	平成30年10月01日	生年月日	昭和66年02月25日
性別	男	籍	【省略】
住民票となった日	平成30年10月01日	届出の年月日	平成30年10月01日
本籍	【省略】		
氏名	健康 五郎	住民票コード	【省略】
住所を定めた日	平成30年10月01日	生年月日	昭和69年09月05日
性別	男	籍	【省略】
住民票となった日	平成30年10月01日	届出の年月日	平成30年10月01日
本籍	【省略】		
氏名	健康 六郎	住民票コード	【省略】
住所を定めた日	平成30年10月01日	生年月日	昭和72年01月18日
性別	男	籍	【省略】
住民票となった日	平成30年10月01日	届出の年月日	平成30年10月01日
本籍	【省略】		
氏名	健康 七郎	住民票コード	【省略】
住所を定めた日	平成30年10月01日	生年月日	昭和75年06月03日
性別	男	籍	【省略】
住民票となった日	平成30年10月01日	届出の年月日	平成30年10月01日
本籍	【省略】		
氏名	健康 八郎	住民票コード	【省略】
住所を定めた日	平成30年10月01日	生年月日	昭和78年11月27日
性別	男	籍	【省略】
住民票となった日	平成30年10月01日	届出の年月日	平成30年10月01日
本籍	【省略】		
氏名	健康 九郎	住民票コード	【省略】
住所を定めた日	平成30年10月01日	生年月日	昭和81年04月12日
性別	男	籍	【省略】
住民票となった日	平成30年10月01日	届出の年月日	平成30年10月01日
本籍	【省略】		
氏名	健康 十郎	住民票コード	【省略】
住所を定めた日	平成30年10月01日	生年月日	昭和84年08月29日
性別	男	籍	【省略】
住民票となった日	平成30年10月01日	届出の年月日	平成30年10月01日
本籍	【省略】		
氏名	健康 十一郎	住民票コード	【省略】
住所を定めた日	平成30年10月01日	生年月日	昭和87年12月14日
性別	男	籍	【省略】
住民票となった日	平成30年10月01日	届出の年月日	平成30年10月01日
本籍	【省略】		
氏名	健康 十二郎	住民票コード	【省略】
住所を定めた日	平成30年10月01日	生年月日	昭和90年05月08日
性別	男	籍	【省略】
住民票となった日	平成30年10月01日	届出の年月日	平成30年10月01日
本籍	【省略】		
氏名	健康 十三郎	住民票コード	【省略】
住所を定めた日	平成30年10月01日	生年月日	昭和93年09月23日
性別	男	籍	【省略】
住民票となった日	平成30年10月01日	届出の年月日	平成30年10月01日
本籍	【省略】		
氏名	健康 十四郎	住民票コード	【省略】
住所を定めた日	平成30年10月01日	生年月日	昭和96年02月17日
性別	男	籍	【省略】
住民票となった日	平成30年10月01日	届出の年月日	平成30年10月01日
本籍	【省略】		
氏名	健康 十五郎	住民票コード	【省略】
住所を定めた日	平成30年10月01日	生年月日	昭和99年06月11日
性別	男	籍	【省略】
住民票となった日	平成30年10月01日	届出の年月日	平成30年10月01日
本籍	【省略】		
氏名	健康 十六郎	住民票コード	【省略】
住所を定めた日	平成30年10月01日	生年月日	昭和02年10月06日
性別	男	籍	【省略】
住民票となった日	平成30年10月01日	届出の年月日	平成30年10月01日
本籍	【省略】		
氏名	健康 十七郎	住民票コード	【省略】
住所を定めた日	平成30年10月01日	生年月日	昭和05年04月01日
性別	男	籍	【省略】
住民票となった日	平成30年10月01日	届出の年月日	平成30年10月01日
本籍	【省略】		
氏名	健康 十八郎	住民票コード	【省略】
住所を定めた日	平成30年10月01日	生年月日	昭和08年08月26日
性別	男	籍	【省略】
住民票となった日	平成30年10月01日	届出の年月日	平成30年10月01日
本籍	【省略】		
氏名	健康 十九郎	住民票コード	【省略】
住所を定めた日	平成30年10月01日	生年月日	昭和11年12月20日
性別	男	籍	【省略】
住民票となった日	平成30年10月01日	届出の年月日	平成30年10月01日
本籍	【省略】		
氏名	健康 二十郎	住民票コード	【省略】
住所を定めた日	平成30年10月01日	生年月日	昭和14年06月15日
性別	男	籍	【省略】
住民票となった日	平成30年10月01日	届出の年月日	平成30年10月01日
本籍	【省略】		

続柄が記載されているもの
※省略不可

世帯全員が記載されているもの
令和元年7月以降交付のもの

この住民票の写しは、世帯全員の住民票の原本と相違ないことを証明します。

令和元年●●月●●日

●●県●●市長 印

3 「在学証明書」

『子』が学生の場合は、「在学証明書」をご提出いただくことで、収入状況の審査を免除します。ただし、夜間制・通信制の場合は、「所得証明書」を必ずご提出ください。

※「学生証」では代用できません。

在学証明書

氏名 健康 太郎
平成30年10月01日生
平成30年10月01日
学 校 ○○○○大学
専 攻 ○○○○学部
上記の者は、○○○大学に在学中であることを証明する。
令和30年10月01日

「学生証」



4 平成31年1月～令和元6月支払分「給与明細書」

課税・非課税を問わず、税金や保険料等が控除される前の「総支給額」で判断します。

通勤交通費も収入に含まれます

※支払元・氏名・年月分のわかる部分も必要です。

支払元	氏名	年月分	支払額
健康太郎	健康 太郎	平成30年10月	133,934
健康太郎	健康 太郎	平成30年11月	190,000
健康太郎	健康 太郎	平成30年12月	190,000
健康太郎	健康 太郎	平成31年1月	190,000
健康太郎	健康 太郎	平成31年2月	190,000
健康太郎	健康 太郎	平成31年3月	190,000
健康太郎	健康 太郎	平成31年4月	190,000
健康太郎	健康 太郎	平成31年5月	190,000
健康太郎	健康 太郎	平成31年6月	190,000
健康太郎	健康 太郎	平成31年7月	190,000
健康太郎	健康 太郎	平成31年8月	190,000
健康太郎	健康 太郎	平成31年9月	190,000
健康太郎	健康 太郎	平成31年10月	190,000
健康太郎	健康 太郎	平成31年11月	190,000
健康太郎	健康 太郎	平成31年12月	190,000
健康太郎	健康 太郎	令和元年1月	190,000
健康太郎	健康 太郎	令和元年2月	190,000
健康太郎	健康 太郎	令和元年3月	190,000
健康太郎	健康 太郎	令和元年4月	190,000
健康太郎	健康 太郎	令和元年5月	190,000
健康太郎	健康 太郎	令和元年6月	190,000

『差引支給額』

『総支給額』

5 「年金振込通知書」

「年金振込通知書」[コピー]または「年金改定通知書」[コピー]をご提出ください。税金や介護保険料等が控除される前の『年金支払額』を確認します。

※遺族年金・障害者年金・個人年金などを受給している場合も、ご提出ください。

※「源泉徴収票」では代用できません。

氏名	生年月日	年金支払額	控除後振込額
健康太郎	1980年10月01日	1,234,567	1,134,567
健康花子	1985年03月15日	987,654	907,654
健康次郎	1990年07月20日	543,210	503,210
健康三郎	1995年11月05日	210,987	190,987
健康四郎	2000年05月10日	123,456	113,456
健康五郎	2005年09月25日	67,890	62,890
健康六郎	2010年01月30日	34,567	32,567
健康七郎	2015年06月12日	12,345	11,345
健康八郎	2020年02月08日	5,678	5,178
健康九郎	2025年08月03日	2,345	2,145
健康十郎	2030年04月18日	1,234	1,134
健康十一郎	2035年12月01日	567	517
健康十二郎	2040年07月22日	234	214
健康十三郎	2045年03月14日	123	113
健康十四郎	2050年11月09日	67	62
健康十五郎	2055年05月27日	34	32
健康十六郎	2060年01月11日	12	11
健康十七郎	2065年09月04日	6	6
健康十八郎	2070年03月19日	3	3
健康十九郎	2075年10月06日	1	1
健康二十郎	2080年06月23日	0	0

受給者氏名欄も一緒にご提出ください

『年金支払額』

『控除後振込額』

6 平成30年分「収支内訳書」

「確定申告書」と「収支内訳書」または「青色申告決算書」をご提出ください。

『総収入額』

『差引金額』

収入	支出	差引
1 給与所得	1 給与所得	1,234,567
2 雑所得	2 雑所得	987,654
3 雑所得	3 雑所得	543,210
4 雑所得	4 雑所得	210,987
5 雑所得	5 雑所得	123,456
6 雑所得	6 雑所得	67,890
7 雑所得	7 雑所得	34,567
8 雑所得	8 雑所得	12,345
9 雑所得	9 雑所得	5,678
10 雑所得	10 雑所得	2,345
11 雑所得	11 雑所得	1,234
12 雑所得	12 雑所得	567
13 雑所得	13 雑所得	234
14 雑所得	14 雑所得	123
15 雑所得	15 雑所得	67
16 雑所得	16 雑所得	34
17 雑所得	17 雑所得	12
18 雑所得	18 雑所得	5
19 雑所得	19 雑所得	2
20 雑所得	20 雑所得	1
21 雑所得	21 雑所得	0
22 雑所得	22 雑所得	0
23 雑所得	23 雑所得	0
24 雑所得	24 雑所得	0
25 雑所得	25 雑所得	0
26 雑所得	26 雑所得	0
27 雑所得	27 雑所得	0
28 雑所得	28 雑所得	0
29 雑所得	29 雑所得	0
30 雑所得	30 雑所得	0

7 「送金証明書」

平成30年7月～令和元年6月の12ヵ月分の「振込明細書」[コピー]または「通帳(表紙と金額印字部分)」[コピー]をご提出ください。

誰から誰へ・いつ・金額が分かるもの

水道光熱費の領収書/クレジットカードなどの支払明細書/手渡しは認められません

被保険者の「通帳(コピー)」の該当箇所にマーカーを引き、送金額が分かるようにしてください。

「振込明細書」

振込元	振込先	振込日	振込金額
健康太郎	健康太郎	平成30年10月01日	1,234,567
健康太郎	健康太郎	平成30年11月01日	987,654
健康太郎	健康太郎	平成30年12月01日	543,210
健康太郎	健康太郎	平成31年1月01日	210,987
健康太郎	健康太郎	平成31年2月01日	123,456
健康太郎	健康太郎	平成31年3月01日	67,890
健康太郎	健康太郎	平成31年4月01日	34,567
健康太郎	健康太郎	平成31年5月01日	12,345
健康太郎	健康太郎	平成31年6月01日	5,678
健康太郎	健康太郎	平成31年7月01日	2,345
健康太郎	健康太郎	平成31年8月01日	1,234
健康太郎	健康太郎	平成31年9月01日	567
健康太郎	健康太郎	平成31年10月01日	234
健康太郎	健康太郎	平成31年11月01日	123
健康太郎	健康太郎	平成31年12月01日	67
健康太郎	健康太郎	令和元年1月01日	34
健康太郎	健康太郎	令和元年2月01日	12
健康太郎	健康太郎	令和元年3月01日	5
健康太郎	健康太郎	令和元年4月01日	

