

必ずご提出ください
令和3年7月30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 9:00~17:00 土日祝日除く

家族資格調査書【生年月日が平成18年4月1日以前生まれの方】

▼ 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	[自署]		日中連絡先
	記号-番号	社員番号	標準報酬月額	

▼ 現在の状況に該当するチェック欄に☑してください。

被扶養者	氏名			同居別居	別居理由を選択	☐ 住民票上、同一世帯である
	続柄	生年月日	SGホールディングスグループ健保組合以外の保険証を			☐ 住民票上、住所が別である
	職業等	給与収入有 ☐ 自営業 ☐ 無職 ☐ 学生	SGホールディングスグループ健保組合以外の保険証を ☐ 持っていない ☐ 持っている			☐ 被保険者の単身赴任(単身赴任手当支給あり)
	備考					☐ 通学(全日制の学生のみ)
						☐ 施設入所(施設名:) ☐ 上記以外(理由:)

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、以下の全員必須提出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 ※令和3年7月1日以降発行のもの	学 校
	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3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	市区町村役場

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3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
	被扶養者の令和3年度「 所得証明書 」[原本] ※令和2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	
該当状況	☐ 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3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	☐ (1) 老 齢 ☐ (2) 遺 族 ☐ (3) 障 害 ☐ (4) その他 () 日本年金機構等
	☐ 確定申告をしている方 被扶養者の令和2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]	※リーフレットP5参照のうえ、ご提出ください。 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[コピー]	☐ (1) 雇用保険失業給付 ☐ (2) 労災保険給付金 ☐ (3) その他 () ハローワーク・労働基準監督署等
	☐ 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 被扶養者の令和2年7月~令和3年6月振込分の「 仕送り(送金)証明書 」[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

状況に応じて「給与明細書」の提出を追加をお願いする場合があります。
対象の方には当組合よりご案内いたしますので、ご提出をお願いします。