

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2日以降生まれの方】

▼ 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 別居理由を選択	☐ 住民票上、同一世帯である
	続柄	生年月日			☐ 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) ☐ 通学(全日制の学生のみ) ☐ 施設入所(施設名:) ☐ 上記以外(理由:)
	備考				

▼ チェック欄に☑のうえ、以下の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	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 ※ <u>個人番号(マイナンバー)が記載されていないもの</u>	市区町村役場
該当状況	☐ 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