

必ずご提出ください 令和4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)

▼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	

家族資格調査書【生年月日が平成19年4月1日以前生まれの方】

▼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	続柄	生年月日
	別居理由を選択	職業等	保険証
<input type="checkbox"/> 同居	<input type="checkbox"/> 住民票上、同一世帯である	<input type="checkbox"/> 給与収入有	SGホールディングスグループ 健保組合 以外 の保険証を
<input type="checkbox"/> 別居	<input type="checkbox"/> 住民票上、住所が別である	<input type="checkbox"/> 自営業	
	<input type="checkbox"/> 被保険者の単身赴任(単身赴任手当支給あり)	<input type="checkbox"/> 無職	<input type="checkbox"/> 持っている⇒ 抹消手続きが 必要です
	<input type="checkbox"/> 通学	<input type="checkbox"/> 学生(全日制)	
	<input type="checkbox"/> 施設入所(施設名:)	<input type="checkbox"/> 学生(定時制・通信制)	
	<input type="checkbox"/> 上記以外(理由:)	備考	

▼Q1～Q6すべてに回答してください。回答に応じた書類をすべてご提出ください。

チェック欄	書類内容	発行元
Q1. 被扶養者は被保険者と住民票が一緒ですか？		
<input type="checkbox"/> はい (同居)	<input type="checkbox"/> 世帯全員の「住民票」[原本] ※令和4年7月以降発行のもの ※続柄のある世帯全員分のもの ※個人番号が記載されていないもの	市区町村役場
<input type="checkbox"/> いいえ (別居)	<input type="checkbox"/> 被保険者世帯の世帯全員の「住民票」[原本] ※令和4年7月以降発行のもの ※続柄のある世帯全員分のもの ※個人番号が記載されていないもの <input type="checkbox"/> 被扶養者世帯の世帯全員の「住民票」[原本] ※令和4年7月以降発行のもの ※続柄のある世帯全員分のもの ※個人番号が記載されていないもの <input type="checkbox"/> 令和3年7月～令和4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)・全日制の学校への通学による別居・施設入所による別居は不要	市区町村役場 銀行等
Q2. 被扶養者は学生ですか？ ※学生とは全日制の学校に通学している方。定時制および通信制の学生は「いいえ」にチェック。		
<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> 「在学証明書」[原本] ※令和4年7月1日以降発行のもの ※「学生証」[コピー]不可	学校
<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> 「所得証明書」[原本] ※令和3年1月～12月の収入を証明するもの ※「源泉徴収票」、「特別徴収税額決定・変更通知書」は不可 <input type="checkbox"/> 定時制および通信制の学生は「在学証明書」[原本] ※令和4年7月以降発行のもの ※学生証[コピー]不可	市区町村役場 学校
Q3. 被扶養者は年金を受給していますか？		
<input type="checkbox"/> はい (している)	<input type="checkbox"/> 「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4年中に発行された直近のもので、年金額・受給者氏名がわかる部分も必要 <input type="checkbox"/> 老齢 <input type="checkbox"/> 遺族 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> その他()	日本年金機構等
<input type="checkbox"/> いいえ (していない)	この回答による書類なし	
Q4. 被扶養者は確定申告をしていますか？		
<input type="checkbox"/> はい (している)	<input type="checkbox"/> 令和3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] ※リーフレットP5参照	税務署
<input type="checkbox"/> いいえ (していない)	この回答による書類なし	
Q5. 被扶養者は手当を受給していますか？		
<input type="checkbox"/> はい (している)	<input type="checkbox"/> 「手当の受給金額がわかるもの」[コピー] <input type="checkbox"/> 雇用保険失業給付 <input type="checkbox"/> 労災保険給付金 <input type="checkbox"/> その他()	ハローワーク・労働基準監督署等
<input type="checkbox"/> いいえ (していない)	この回答による書類なし	
Q6. 被扶養者は施設に入所していますか？		
<input type="checkbox"/> はい (している)	<input type="checkbox"/> 「入所証明書」[原本]	入所先施設
<input type="checkbox"/> いいえ (していない)	この回答による書類なし	

状況に応じて上記以外の書類の提出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、ご提出お願いします。