

必ずご提出ください 令和5年7月31日(月) 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20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 同別居	氏名	続柄	生年月日
	<input type="checkbox"/> 住民票上、同一世帯である <input type="checkbox"/> 住民票上、住所が別である <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"/> 通学 <input type="checkbox"/> 施設入所(施設名:) <input type="checkbox"/> 上記以外(理由:)	<input type="checkbox"/> 給与収入有 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 学生(全日制) <input type="checkbox"/> 学生(定時制・通信制)	健康保険取得状況 被扶養者は就職先(パート・アルバイト先含む)の保険証を持っていますか? <input type="checkbox"/> 持っていない <input type="checkbox"/> 持っている⇒資格がありませんので抹消手続きをおとりください
	別居理由を選択	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5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5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5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4年7月～令和5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. 被扶養者は全日制の学校に通学している学生ですか？ ※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5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"/> 令和5年度「所得証明書」[原本]または「課税(非課税)証明書」[原本] ※令和4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5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5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4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. 被扶養者は被保険者と「住民票」が別で、施設で生活していますか？		
<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。