

必ずご提出ください 令和6年7月31日(水) 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21年4月2日以降生まれの方】

▼ 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	健康 保 険 取 得 状 況	
	☐ 住民票上、同一世帯である	☐ 給与収入有 * * *	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？ ☐ 持っていない * * * * * ☐ 持っている * * * * * 資格が変更されたのを抹消 * * * * * 手続きをおこなってください * * * * * ※フマキ株の参考		
	☐ 住民票上、住所が別である	☐ 自営業 * * *			
	☐ 会社から単身赴任手当が支給されている単身赴任 (手当月額記入:)	☐ 無 * * * 職 * * *			
別居理由を選択	☐ 通 学	☐ 学生(全日制) * * *			
	☐ 上記以外 (理由:)	☐ 学生(定時制・通信制)			
		備 考			

▼ Q1とQ2(該当する方)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？		
☐ はい (同居) 〔回答終了〕	☐ 世帯全員の「住民票」[原本] ※令和6年7月1日以降発行のもの ※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
☐ いいえ (別居) 〔Q2へ進む〕	☐ 被保険者世帯の世帯全員の「住民票」[原本] ※令和6年7月1日以降発行のもの ※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
	☐ 被扶養者世帯の世帯全員の「住民票」[原本] ※令和6年7月1日以降発行のもの ※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	
		☐ 令和5年7月～令和6年6月振込分の「仕送り証明書」[コピー] ※会社から単身赴任手当が支給されている単身赴任・施設入所による別居は不要
Q2. 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？		
☐ はい (している)	☐ 「入所証明書」[原本]	入所先施設
☐ 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。