


被扶養者資格調査回答書記入例

記号	番号	被保険者氏名	印	電話番号
〇〇	12345	健保 太郎		(△△△△) 〇〇 - 5678

必ず押印してください

被扶養者資格調査回答書

健康保険被扶養者調査について、下記の通り回答します

調査対象者の現況（該当箇所を○で囲み、項目に従って空欄のないよう記入して下さい）

調査対象者	健保 花子 様	健保 健一 様	健保 恵子 様	
続柄	妻	子	母	
対象者の配偶者	*****	1.有 <input checked="" type="radio"/> 2.無 <input checked="" type="radio"/> (未婚・離婚・死別)	1.有 <input checked="" type="radio"/> 2.無 <input checked="" type="radio"/> (未婚・離婚・死別)	
被保険者との世帯	1.同居 <input checked="" type="radio"/> 2.別居	1.同居 <input checked="" type="radio"/> 2.別居	1.同居 <input checked="" type="radio"/> 2.別居 <input checked="" type="radio"/>	
現在職業はありますか	1.あり <input checked="" type="radio"/> 2.なし <input checked="" type="radio"/> ア.会社員 <input checked="" type="radio"/> イ.パート・アルバイト ウ.農業 エ.自営 オ.その他 勤務先 (〇〇〇〇〇会社) 電話 (〇〇〇〇-××-) 勤務先での健保加入 (有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/>)	1.あり <input checked="" type="radio"/> 2.なし <input checked="" type="radio"/> ア.会社員 <input type="radio"/> イ.パート・アルバイト ウ.農業 エ.自営 オ.その他 勤務先 () 電話 () 勤務先での健保加入 (有 <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/>)	1.あり <input checked="" type="radio"/> 2.なし <input checked="" type="radio"/> ア.会社員 <input type="radio"/> イ.パート・アルバイト ウ.農業 エ.自営 オ.その他 勤務先 () 電話 () 勤務先での健保加入 (有 <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/>)	
	1.行っている <input checked="" type="radio"/> 2.行っていない <input checked="" type="radio"/> 学校名 ()	1.行っている <input checked="" type="radio"/> 2.行っていない 学校名 (〇〇〇学校)	1.行っている <input checked="" type="radio"/> 2.行っていない <input checked="" type="radio"/> 学校名 ()	
	各種年金収入恩給等 あります (基金を含む)	1.あり <input checked="" type="radio"/> 2.なし <input checked="" type="radio"/> ア.老齢年金 イ.遺族年金 ウ.障害年金 エ.農業者年金 オ.恩給 カ.基金 キ.その他 計(A) 〇 円	1.あり <input checked="" type="radio"/> 2.なし <input checked="" type="radio"/> ア.老齢年金 イ.遺族年金 ウ.障害年金 エ.農業者年金 オ.恩給 カ.基金 キ.その他 計(A) 〇 円	1.あり <input checked="" type="radio"/> 2.なし <input checked="" type="radio"/> ア.老齢年金 <input checked="" type="radio"/> イ.遺族年金 <input checked="" type="radio"/> ウ.障害年金 エ.農業者年金 オ.恩給 カ.基金 キ.その他 計(A) 1,000,000円
	その他の収入 はありますか	1.あり <input checked="" type="radio"/> 2.なし <input checked="" type="radio"/> ア.勤労収入 (会社員・アルバイト・パート等) イ.農業所得 ウ.不動産賃貸所得 エ.営業所得 オ.その他 計(B) 900,000円	1.あり <input checked="" type="radio"/> 2.なし <input checked="" type="radio"/> ア.勤労収入 (会社員・アルバイト・パート等) イ.農業所得 ウ.不動産賃貸所得 エ.営業所得 オ.その他 計(B) 〇 円	1.あり <input checked="" type="radio"/> 2.なし <input checked="" type="radio"/> ア.勤労収入 (会社員・アルバイト・パート等) イ.農業所得 ウ.不動産賃貸所得 エ.営業所得 オ.その他 計(B) 〇 円
合計	(A) + (B) 900,000 円	(A) + (B) 〇 円	(A) + (B) 1,000,000 円	
あなたの仕送り額 (別居のみ記入)	1.あり <input type="radio"/> 2.なし <input checked="" type="radio"/> (年額 円)	1.あり <input type="radio"/> 2.なし <input checked="" type="radio"/> (年額 円)	1.あり <input checked="" type="radio"/> 2.なし <input type="radio"/> (年額 1,200,000 円)	

※ 収入状況の金額欄は振り込み通知書などを確認の上正確にご記入下さい。

※ この回答書は健保組合へ提出してください。

注意事項：必ず証明書を添付してください。

返信は同封の返信用封筒にて 社内メール便 又は 郵便ポストに投函してください。

被扶養者資格調査回答書についてのQ & A

Q	所得が0円なのに、所得証明書が必要か？（続柄：妻 職業：なしの場合）
A	はい。市区町村にて0円の所得証明書をとってください。とれない場合は非課税証明書で対応をお願いします。次の市区町村にて所得証明書が発行されます。 （愛知県内）刈谷・安城・碧南・高浜・知立・岡崎・豊田・豊橋・幡豆郡・東浦・名古屋市 次の市区町村にて所得証明書が発行されません。 （愛知県内）西尾市 非課税証明書にて対応をお願いします。
Q	所得証明書は何年度をとればいいか？
A	平成25年度（平成24年度分） の所得証明書をとってください。
Q	最近、3月より働き出したがどう証明したらよいか？
A	3,4,5月の給与明細の写し を添付してください。もっと後から働いた場合は、収入の見込み証明の添付をお願いします。
Q	昨年の10月に働くのをやめた。どの証明をつけたらよいか？
A	『源泉徴収票』、『雇用保険資格確認通知書』等で 退職日のわかる書類 を提出してください。回答書に10月に退職した旨を明記してください。
Q	妻がパートで働いている場合、どのような書類を添付すればよいか？
A	扶養者チェックシートを見てください。 平成24年はずっと働いている場合 、市区町村にて『所得証明書』をとってもらいます。 なお、24年度源泉徴収票か直近3カ月3・4・5月の給与明細の（写）でもよろしいです。
Q	息子が今年4月よりアルバイトとして働き、 3カ月平均×12で計算すると130万円超える。 この場合、扶養者より削除するのかわかるか？
A	はい。 削除します 。4月より働きだしたので4月～3月を1年間の収入で計算します。
Q	親で年金受給の場合はどのような書類を添付すればよいか？（被保険者と同居、職業：なしの場合）
A	すべての『年金振込通知書』（写）を添付して下さるよう提出願います。 なお、年金の種類はこちらも含みます。 【遺族年金・障害年金・農業者年金・恩給・企業基金】
Q	子供が 留学中 であるが、どのような証明が必要か？
A	回答書に留学中であると記入し、海外へ留学中とわかる授業料等の留学のわかる資料を添付してください。ただし、住民票が国内であれば所得証明書をとってください。
Q	学生で仕送りしているが回答書下段の仕送り額を書くのか？
A	はい 、仕送りを証明するものは添付しなくて良いですが、記入をお願いします。
Q	別居している親の面倒をみている。 仕送り を振り込みでなく手渡ししているがどう証明するのか？
A	手渡しでは証明できないので、 証明できるものを添付 してください。扶養しているということは、生計維持関係を重視します。基本的には生活費の50%以上負担が条件です。
Q	今回の調査で対象となっている子供は、今年会社に就職した。どう対応したらよいか？
A	子供さんの 削除の手続 をしてください。健康保険被扶養者異動届（会社にあります）に記入して保険証と回答書を添付して事業所（会社）担当窓口、もしくは、健保に送付してください。
Q	収入増 にて扶養家族の取り消しをしたいがどうしたらよいか？
A	削除の手続 をしてください。健康保険被扶養者異動届（会社にあります）に記入して保険証と回答書を添付して事業所（会社）担当窓口、もしくは、健保に送付してください。
Q	扶養の取り消しをした母が調査対象者に記載されているがどうしたらいいか？ （5月に死亡、6月に抹消の手続をした。）
A	5月上旬のデータであり、それ以後の処理については反映されてない ため調査対象者の空欄に死亡と記入し、死亡年月日を記入し、健保に回答書を送付してください。
Q	今回の調査は、調査書に 名前が載っている人だけ でいいのか？
A	はい 、今回対象になったのは、18歳以上の扶養者ですが、所得税で配偶者控除の対象となっている配偶者（妻または夫）は調査の対象外です。