

事業所	0001
株式会社 近畿電子産業健保	
氏 名	近電子 太郎
記号・番号	001ー 1234

被 保 険 者 欄	事業所	0001 株式会社 近畿電子産業健保		
	記号	0001	氏 名	近電子 太郎
	番号	1234		印
	性別	男	生年月日	昭和42年 11月 1日
	資格取得年月日	平成10年 4月 1日	標準報酬月額	360千円
	住所			

押印またはフルネームを署名してください。

住所を記入してください。

下記に記載されている被扶養者について確認願います。

	氏 名	性別	生 年 月 日	年 齢	続 柄	税法上の 扶養家族で	職 業 学 校 ・ 学 年	年金受 給者で	年 間 収 入	同居別居 の 区 別	備 考	健 保 使 用 欄
被 扶 養 者 欄	近電子 花子	女	昭和37年 8月 15日	52	妻	有・ 無	パート	有・ 無	60万円	同・ 別		
	<del>近電子 一郎</del>	男	平成2年 6月 8日	24	子	有・ 無	会社員	有・ 無	280万円	同・ 別	就職 平成26年10月1日削除	
	近電子 春	女	昭和19年 4月 3日	70	母	有・ 無	無職	有・ 無	80万円	同・ 別		
						有・ 無		有・ 無		同・ 別		
						有・ 無						

削除する場合は  
①赤字＝線で抹消し、  
②「備考」欄に理由と削除  
する年月日を記入してく  
ださい。

記入が必要な欄

「税法上の扶養家族で」・「職業・学校・学年」・「年金受給者で」・「年間収入」・「同居別居の  
区別」

- (注 意) 1. 対象者のみ印字しています。 2. 被扶養者を削除する場合は、該当する被扶養者を赤の＝線で抹消し、備考欄に理由(就職・離婚・結婚・死亡・失業給付  
金受給等)及び削除する年月日を記入し、被保険者証を添付してください。
- (添付書類) 1. 大学及び各種学校の在学者…学生証(写)または在学証明書(写) 2. 年金受給者の方…直近の年金額改定通知書(写)または年金支払通知書  
(写) 3. 勤労等の収入のある方…直近3カ月分の給与明細書(写)または課税証明書(写)等の収入を証明する書類 4. 収入のない方…非課税  
証明書(写) 5. 自営業の方…前年度の確定申告書(写) 6. 同居が認定要件の続柄の方…1～5の該当する書類及び世帯全員が記載されている  
住民票 7. 別居している方…1～5の該当する書類及び直近3カ月分の仕送り明細(写)
- \* 事業主が所得税法の規定による控除対象配偶者または扶養親族であると確認できる場合は収入にかかる添付書類を省略することができます。

事業所名称  
事業主氏名

印

近畿電子産業健康保険組合

〒542-0081  
大阪市中央区南船場1-16-13

TEL06-4708-7451

NO:0000001#

- ・ 調書をもって被扶養者の資格削除の処理をしますので、別途、被扶養者異動届を提出する必要はありません。
- ・ 平成26年4月1日現在で扶養認定されている満18歳以上の被扶養者が対象になりますので、被扶養者であっても確認調書に記載されていない方がいます。  
(18歳未満の方や平成26年4月1日以降の認定日の方は対象外となります。)
- ・ 添付書類については、参考資料の「添付書類一覧表」または「平成26年度被扶養者資格再確認に関するQ&A」を参照してください。
- ・ 参考資料については、近畿電子産業健康保険組合のホームページからも確認できます。(http://www.kinkidenshikenpo.or.jp/)