

様

所 属 箇 所

【令和4年度 被扶養者資格確認調査】

鉄道弘済会健康保険組合
(公 印 省 略)

令和4年度被扶養者資格確認調査(検認)の実施について

健康保険法施行規則第50条に基づき、令和4年度「被扶養者の資格調査(検認)」を下記の要領で実施いたします。被扶養者の方々が現在も資格の要件を満たしているかを再確認するために、毎年1回実施しております。内容をご確認いただき、必要書類をご提出ください。ご協力の程、よろしくお願い申し上げます。

記

1. 調査対象者： 令和4年3月31日以前に扶養となった方
2. 送付物： ①被扶養者資格確認調査票(必ず記入・提出が必要です)
②返信用封筒
3. 提出物： ①被扶養者資格確認調査票
②必要書類(個人ごとに異なります。★必要な添付書類★でご確認ください)
4. 提出期限・提出先： 事業所ごとに決められた期限までに、事業所ご担当者へ提出してください。
※健康保険組合へ直接送付しないでください。
5. 注意事項： ・調査の結果、認定基準からはずれていると判定された場合は、認定削除日に遡って被扶養者削除の手続きが必要となります。また、医療費の返還請求が発生する場合があります。
・検認に必要な書類を期日までにご提出いただけない場合は、健康保険法施行規則第50条7項「検認または更新を行った場合において、その検認または更新を受けない被保険者証は、無効とする」により、保険証が使用できなくなることがありますので、ご注意ください。
6. 個人情報： 今回ご提出いただいた書類は、当該調査以外には使用しません。調査終了後、当健康保険組合の規程による保管期間が過ぎた後、粉碎処理いたします。

以上

【記入例】

被扶養者資格確認調査票

いずれかに☑してください。
給与以外の収入「有」の場合は、追加で☑してください。

No. 1300

■被保険者ご本人について

令和4年5月 日作成

記号・番号	被保険者氏名	配偶者の有無	給与以外の収入
111 — 11111	健保 太郎	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ⇒ <input checked="" type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> その他

■確認対象者について

①被扶養者氏名	生年月日	年齢(6/1現在)	続柄
健保 花子	S****	**	妻
同居・別居	職業(16歳以上学生以外の方と18歳以上は全員☑してください)	年金受給(受給している方は☑してください)	
<input checked="" type="checkbox"/> 同居 ※同じ住所で住民票を分けている場合は理由を記入してください 理由()	<input type="checkbox"/> 無職 <input checked="" type="checkbox"/> パート(アルバイト) <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 老齢年金 <input type="checkbox"/> 障害年金 <input type="checkbox"/> 遺族年金 <input type="checkbox"/> その他()	
<input type="checkbox"/> 別居(単身赴任による) <input type="checkbox"/> 別居(単身赴任以外の理由) ※単身赴任以外の理由をご記入ください 理由()	↑	↑	

いずれかに☑してください。
「同居」で同じ住所で住民票を分けている場合と
「別居」で単身赴任以外の場合は、理由を記入してください。

16歳以上で学生以外の方と18歳以上の方全員が
いずれかに☑してください。
また「その他」の場合は、
具体的な内容を記入してください。

年金を受給している方は
いずれかに☑をしてください。
また「その他」の場合は、
具体的な内容を記入してください。

★必要な添付書類★

A【パターン表】で必要となる書類をご確認いただき、B【必要な証明書】で該当する証明書を
ご準備いただきご提出ください。なお、必要に応じて他の書類をご提出いただく場合がございます。

A【パターン表】

		同居・別居の区別	① 同居・別居の区別 書類に	② 収入に関する 書類	③ 夫婦共同扶養 類の	④ 別居の場合 類の	⑤ 学生の場合 類の
全 員			●				
配 偶 者 (夫 ・ 妻)		同居		●			
		別居	●	●		●	
子 (養子含む)	令和4年3月31日時点で 18歳未満	同居			●		
		別居	●		●		
	令和4年3月31日時点で 18歳以上満22歳未満の学生	同居			●		●
		別居	●	●	●		●
	令和4年3月31日時点で 満22歳以上の学生	同居			●		●
		別居	●	●	●	●	●
16歳以上で学生以外	同居			●	●		
	別居	●	●	●	●		
父 母 (養 父 母 含 む)		同居		●			
		別居	●	●		●	
兄 弟 姉 妹		同居		●			
		別居	●	●		●	

B【必要な証明書】

①同居・別居に 関する書類	必 須	<input type="checkbox"/> 住民票〔原本〕（世帯全員及び家族全員の続柄明記のもの） ※マイナンバー記載のないもの
	別居の場合	<input type="checkbox"/> 1世帯1部の住民票〔原本〕（世帯全員及び家族全員の続柄明記のもの） ※マイナンバー記載のないもの
②収入に 関する 書類	対 象 者 ・18歳以上の方 ・16歳以上で学生以外の方	<input type="checkbox"/> 令和4年度（令和3年1月～令和3年12月分）所得証明書（課税証明書）〔原本〕 ※ 収入金額が印字されているもの（「*」表示のものは不可） ※ 非課税証明書は不可。 ただし、市区町村の都合により非課税証明書となる場合には、収入金額欄に「* * * * 円」と記載されたものではなく、「〇〇〇円」と数字が記載されたものをご提出ください。無収入の方は「0」申告をすれば「0」と記載されます。 ※ 医療職が令和3年4月から令和4年9月末の間に新型コロナウイルスワクチン接種業務に従事することにより得た収入は、特例により扶養認定時の収入には算入しないこととされています。そのため、1年間の収入が130万円未満（60歳以上または障害年金が受けられる程度の障害者の場合は180万円未満）になった場合は、引き続き被扶養者として認定されます。接種業務の収入により年間収入が基準額を超える方は、「申立書」の提出が必要となりますので、鉄道弘済会健康保険組合のホームページから様式をダウンロードしてご使用ください。
	年金収入がある場合	<input type="checkbox"/> 直近の年金振込通知書〔写〕 ※ 複数の年金がある場合はすべて提出（老齢、障害、遺族、個人年金など）
	自営業、不動産収入、農業などの収入がある場合	<input type="checkbox"/> 令和3年分確定申告書と収入内訳書〔写〕 ※e-Taxの場合は、受信通知データと申告データを印刷したもの
③夫婦共同扶養の書類	被扶養者となっていない配偶者がいる場合	<input type="checkbox"/> 配偶者の令和4年度（令和3年1月～12月分）所得証明書（課税証明書）〔原本〕
④別居の場合の書類		<input type="checkbox"/> 3カ月分以上の送金のわかる書類 （金融機関の振込明細書〔写〕または現金書留の送付控え） ※ 手渡しは不可 ※ 単身赴任による別居の場合には、送金証明書の提出は不要
⑤学生の場合の書類		<input type="checkbox"/> 在学証明書

※「学生」には夜間の学科や通信教育課程は含みません。（雇用保険に準ずる）

※証明書類の有効期間は提出日から3カ月以内

※(参考)【発行窓口】住民票・所得証明書⇒市区町村、年金振込通知書⇒日本年金機構、確定申告書と収入内訳書⇒税務署

被扶養者資格確認調査票

No. _____

令和4年4月27作成

■被保険者ご本人について

記号・番号			
—			無

■確認対象者について

①被扶養者氏名	生年月日	年齢(6/1現在)	続柄
同居・別居 (該当するものに☑してください)	職業(16歳以上学生以外の方と18歳以上は全員☑してください)	年金受給(受給している方は☑してください)	
<input type="checkbox"/> 同居 <small>※同じ住所で住民票を分けている場合は理由を記入してください</small> 理由() <input type="checkbox"/> 別居(単身赴任による) <input type="checkbox"/> 別居(単身赴任以外の理由) <small>※単身赴任以外の理由をご記入ください</small> 理由()	<input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> パート(アルバイト) <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 老齢年金 <input type="checkbox"/> 障害年金 <input type="checkbox"/> 遺族年金 <input type="checkbox"/> その他()	
②被扶養者氏名	生年月日	年齢(6/1現在)	続柄
同居・別居 (該当するものに☑してください)	職業(16歳以上学生以外の方と18歳以上は全員☑してください)	年金受給(受給している方は☑してください)	
<input type="checkbox"/> 同居 <small>※同じ住所で住民票を分けている場合は理由を記入してください</small> 理由() <input type="checkbox"/> 別居(単身赴任による) <input type="checkbox"/> 別居(単身赴任以外の理由) <small>※単身赴任以外の理由をご記入ください</small> 理由()	<input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> パート(アルバイト) <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 老齢年金 <input type="checkbox"/> 障害年金 <input type="checkbox"/> 遺族年金 <input type="checkbox"/> その他()	
③被扶養者氏名	生年月日	年齢(6/1現在)	続柄
同居・別居 (該当するものに☑してください)	職業(16歳以上学生以外の方と18歳以上は全員☑してください)	年金受給(受給している方は☑してください)	
<input type="checkbox"/> 同居 <small>※同じ住所で住民票を分けている場合は理由を記入してください</small> 理由() <input type="checkbox"/> 別居(単身赴任による) <input type="checkbox"/> 別居(単身赴任以外の理由) <small>※単身赴任以外の理由をご記入ください</small> 理由()	<input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> パート(アルバイト) <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 老齢年金 <input type="checkbox"/> 障害年金 <input type="checkbox"/> 遺族年金 <input type="checkbox"/> その他()	
④被扶養者氏名	生年月日	年齢(6/1現在)	続柄
同居・別居 (該当するものに☑してください)	職業(16歳以上学生以外の方と18歳以上は全員☑してください)	年金受給(受給している方は☑してください)	
<input type="checkbox"/> 同居 <small>※同じ住所で住民票を分けている場合は理由を記入してください</small> 理由() <input type="checkbox"/> 別居(単身赴任による) <input type="checkbox"/> 別居(単身赴任以外の理由) <small>※単身赴任以外の理由をご記入ください</small> 理由()	<input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> パート(アルバイト) <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 老齢年金 <input type="checkbox"/> 障害年金 <input type="checkbox"/> 遺族年金 <input type="checkbox"/> その他()	
⑤被扶養者氏名	生年月日	年齢(6/1現在)	続柄
同居・別居 (該当するものに☑してください)	職業(16歳以上学生以外の方と18歳以上は全員☑してください)	年金受給(受給している方は☑してください)	
<input type="checkbox"/> 同居 <small>※同じ住所で住民票を分けている場合は理由を記入してください</small> 理由() <input type="checkbox"/> 別居(単身赴任による) <input type="checkbox"/> 別居(単身赴任以外の理由) <small>※単身赴任以外の理由をご記入ください</small> 理由()	<input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> パート(アルバイト) <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 老齢年金 <input type="checkbox"/> 障害年金 <input type="checkbox"/> 遺族年金 <input type="checkbox"/> その他()	