

# 令和6年度 被扶養者資格確認届(検認)

常務理事	事務局長	課長	課長補佐	主任	担当者

※添付書類が必要です(裏面参照)

被 保 険 者	記号・番号		氏名		性別		生年月日				
	資格取得 年月日		標準報酬 月額		〒		住所				
被 扶 養 者	(フリガナ) 資格確認の対象となる被扶養者氏名 (太枠①~③の記入及び証明書類の添付が必要です。)		生年月日	性別	続柄	②被扶養者の現在の状況(必ず全てご記入ください)			③扶養しなくなった場合、 理由を○で囲み、削除日を 記入(要:保険証返却)		
						①被保険者との世帯別	令和6年の年金以外の年間収入の有無	令和6年の各種年金(基金)の有無	被扶養者の配偶者 ※5 について	理由・就職・収入増 ・結婚・その他	
						同居	有・無	有の場合 万円	有の場合 (遺族・個人年金含む) 万円	配偶者 有・無 (離別・死別) 有の場合 6年の収入 万円	令和 年 月 日
						別居	有・無	有の場合 万円	有の場合 (遺族・個人年金含む) 万円	配偶者 有・無 (離別・死別) 有の場合 6年の収入 万円	令和 年 月 日
						同居	有・無	有の場合 万円	有の場合 (遺族・個人年金含む) 万円	配偶者 有・無 (離別・死別) 有の場合 6年の収入 万円	令和 年 月 日
						別居	有・無	有の場合 万円	有の場合 (遺族・個人年金含む) 万円	配偶者 有・無 (離別・死別) 有の場合 6年の収入 万円	令和 年 月 日
						同居	有・無	有の場合 万円	有の場合 (遺族・個人年金含む) 万円	配偶者 有・無 (離別・死別) 有の場合 6年の収入 万円	令和 年 月 日
						別居	有・無	有の場合 万円	有の場合 (遺族・個人年金含む) 万円	配偶者 有・無 (離別・死別) 有の場合 6年の収入 万円	令和 年 月 日
						同居	有・無	有の場合 万円	有の場合 (遺族・個人年金含む) 万円	配偶者 有・無 (離別・死別) 有の場合 6年の収入 万円	令和 年 月 日
						別居	有・無	有の場合 万円	有の場合 (遺族・個人年金含む) 万円	配偶者 有・無 (離別・死別) 有の場合 6年の収入 万円	令和 年 月 日
						同居	有・無	有の場合 万円	有の場合 (遺族・個人年金含む) 万円	配偶者 有・無 (離別・死別) 有の場合 6年の収入 万円	令和 年 月 日
						別居	有・無	有の場合 万円	有の場合 (遺族・個人年金含む) 万円	配偶者 有・無 (離別・死別) 有の場合 6年の収入 万円	令和 年 月 日

( 注意事項 ) 必ずお読みください 組合提出期限 令和7年1月31日(金)必着

事業所所在地	
名称	
事業主氏名	
電話	

- 記入例(裏面)を参考に上記太枠内の①~③欄をもれなく記入し、期限までにご提出ください。
- 氏名、生年月日、性別、続柄、住所に誤りがある場合は、赤字で訂正してください。  
被保険者住所の印字がない場合は、ご記入ください。
- ②欄の各種年金の有無についてご記入ください。(令和6年4月現在63歳以上の方は全て無の場合は、同封の「申立書A」も添付してください。
- ③欄(扶養しなくなった場合)に該当する被扶養者がいる場合は、当組合が発行するその方の保険証(高齢受給者証含む)を添付してください。  
就職等で新しく社会保険に加入した場合は、その保険証のコピーも添付してください。
- 被扶養者の配偶者(被保険者の妻または夫を除く)の有無についてご記入ください。  
**無の場合は、離別・死別のどちらかを○で囲んでください。**  
当該対象者が被扶養者の資格要件を満たしていないと当組合が判断した場合には、被扶養者の資格が喪失(削除)しますので予めご承知おきください。

受付日付印