

00010
株式会社明電舎

2XABA000
明電舎健康保険組合

様

令和8年〇〇月××日
明電舎健康保険組合

健康保険 被保険者 被扶養者 調査表

事業所				証記号番号		資格取得日					
10 株式会社明電舎				10 -							
被保険者氏名		性別	生年月日		住所						
現在			・収入有:職業を記入(パート、派遣社員等) ・収入無:無職		年金受給の有無に〇印 * 公的年金(障害・遺族含む)						
訂正			平 月 日								
被 保 険 者 に つ い て 記 入	フリガナ 氏名 / 住所		性別	生 年 月 日	同居 別居	扶養 控除 申告	職業 学校・学年	年金 受給	年間収入 (円)	R7年分の年間収入額を記入 (恒常的な収入すべて記入)	
	現在	メイデン ハナコ 明電 花子	女	昭和 〇〇年×月〇日	妻	同居	有・ 無	無職	有・ 無	0円	平成 〇〇年×月〇日
	訂正			年 月 日							R7年年金無し、収入なしの場合
	現在	〒123-4567 東京都〇〇市××1-2-3									
	訂正	〒									
	現在	メイデン イチロウ 明電 一郎	男	昭和 〇〇年×月〇日	夫	同居	有・ 無	パート	有・ 無	1,401,345円	令和
	訂正			年 月 日							R7年年金有り、パート収入の場合 公的年金+パート収入を記入
	現在	〒234-5678 神奈川県〇〇市△△区×××3-2-1 □□ハイツ101号									
	訂正	〒									
	現在			平成 年 月 日			有・ 無		有・ 無		年 月 日
	訂正			年 月 日							年 月 日
	現在	〒									
訂正	〒										
現在			年 月 日			有・ 無		有・ 無		年 月 日	
訂正			年 月 日							年 月 日	
現在	〒										
訂正	〒										
備考											

- 【ご注意】
- 1. 氏名、性別、生年月日、住所、続柄、同居別居に間違いがないことを確認し、訂正がある場合は、訂正欄に訂正内容を記入してください。
 - 2. 住所が印字されていない場合は、訂正欄に住所を記入してください。
 - 3. 被扶養者を削除する場合は、「被扶養者でなくなった日」欄に日付を記入し、備考欄に理由を記入してください。
 - 4. 「扶養控除申告」欄は税法上の扶養控除申告をしている被扶養者の場合は「有」、それ以外の場合は「無」に〇をつけてください。
 - 5. 「年金受給」欄は年金を受給している被扶養者の場合は「有」、それ以外の被扶養者の場合は「無」に〇をつけてください。
 - 6. 「年金収入」欄は令和7年のすべての年間収入額を記入のうえ、収入額を確認できる書類を添付してください。

様

令和8年〇〇月××日
明電舎健康保険組合

健康保険 被保険者 被扶養者 調査表

事業所										証記号番号		資格取得日				
10 株式会社明電舎										10 -						
被 保 険 者 氏 名																
現在	・学生は学年を記入する ・収入有：職業を記入(アルバイト、派遣社員等) ・収入無：無職									年金受給の有無に○印 * 公的年金(障害・遺族含む)						
訂正																
フリガナ 氏名 / 住所										性 別	生 年 月 日	同居 扶養 控除 申告	職業 学校・学年	年金 受給	年間収入 (円)	R7年分の年間収入額を記入する (恒常的な収入すべて記入) 収入無しの場合は0円と記入する
現在	メイデン ハルコ 明電 春子	女	平成 〇〇年×月〇日	長女	同居	有・無	中学3年	有・無								
1	〒123-4567 東京都〇〇市××1-2-3														・未就学児の場合年間収入の記入不要 ・15歳以上で収入無しの場合は0円と記入	
訂正	〒															
現在	メイデン タロウ 明電 太郎	男	平成 〇〇年×月〇日	二男	同居	有・無	大学3年 アルバイト	有・無	1,111,123円	平成 〇〇年×月〇日						
2	〒234-5678 神奈川県〇〇市△△区××3-2-1 □□ハイツ101号														学生(高校生以上)で収入あり	
訂正	〒															
現在	メイデン アキコ 明電 秋子	女	平成 〇〇年×月〇日	長女	同居	有・無	アルバイト	有・無	1,555,345円	令和 〇〇年×月〇日						
3	〒345-6789 埼玉県〇〇市△△4-5														公的年金(障害年金)+アルバイトの場合 障害年金+アルバイト収入を記入	
訂正	〒															
現在			平成 年 月 日			有・無		有・無		平成 〇〇年×月〇日						
4																
訂正																
現在	〒															
訂正	〒															
備考																

【ご注意】

1. 氏名、性別、生年月日、住所、続柄、同居別居に間違いがないことを確認し、訂正がある場合は、訂正欄に訂正内容を記入してください。
2. 住所が印字されていない場合は、訂正欄に住所を記入してください。
3. 被扶養者を削除する場合は、「被扶養者でなくなった日」欄に日付を記入し、備考欄に理由を記入してください。
4. 「扶養控除申告」欄は税法上の扶養控除申告をしている被扶養者の場合は「有」、それ以外の場合は「無」に○をつけてください。
5. 「年金受給」欄は年金を受給している被扶養者の場合は「有」、それ以外の被扶養者の場合は「無」に○をつけてください。
6. 「年金収入」欄は令和7年のすべての年間収入額を記入のうえ、収入額を確認できる書類を添付してください。

00010
株式会社明電舎

2XABA000
明電舎健康保険組合

様

令和8年〇〇月××日
明電舎健康保険組合

健康保険被保険者被扶養者調査表

事業所				証記号番号		資格取得日		
10 株式会社明電舎				10 -				
被保険者氏名		性別	生年月日	住所				
現在								
訂正								
被保険者について記入	フリガナ 氏名 / 住所	性別	生年月日	同居 扶養 控除 申告	職業 学校・学年	年金 受給	年間収入 (円)	
	現在 メイデン ウメコ 明電 梅子	女	昭和 〇〇年×月〇日	母 同居	有・ 無	無職	有・ 無	0円 父あり
	訂正		年 月 日					
	〒123-4567 東京都〇〇市××1-2-3							
	訂正							
	現在 メイデン シロウ 明電 二郎	男	昭和 〇〇年×月〇日	父 同居	有・ 無	パート	有・ 無	1,111,123円 母あり
	訂正		年 月 日					
	〒234-5678 神奈川県〇〇市△△区×××3-2-1 □□ハイツ101号							
	訂正							
	現在 メイデン モモコ 明電 桃子	女	昭和 〇〇年×月〇日	母 同居	有・ 無	パート	有・ 無	1,192,000円 離婚
	訂正		年 月 日					
	〒345-6789 埼玉県〇〇市△△△4-5							
訂正								
現在			年 月 日		有・ 無		有・ 無	年 月 日
訂正			年 月 日					年 月 日
訂正								
訂正								
備考								

- 【ご注意】
- 氏名、性別、生年月日、住所、続柄、同居別居に間違いがないことを確認し、訂正がある場合は、訂正欄に訂正内容を記入してください。
 - 住所が印字されていない場合は、訂正欄に住所を記入してください。
 - 被扶養者を削除する場合は、「被扶養者でなくなった日」欄に日付を記入し、備考欄に理由を記入してください。
 - 「扶養控除申告」欄は税法上の扶養控除申告をしている被扶養者の場合は「有」、それ以外の場合は「無」に○をつけてください。
 - 「年金受給」欄は年金を受給している被扶養者の場合は「有」、それ以外の被扶養者の場合は「無」に○をつけてください。
 - 「年間収入」欄は令和7年のすべての年間収入額を記入のうえ、収入額を確認できる書類を添付してください。