

別紙【1】記入例

〇〇〇 - 〇〇〇〇

東京都港区南青山〇 - 〇 - 〇

健保 太郎 様

令和8年〇月〇日
パーソルキャリア健康保険組合

健康保険被保険者調査表

日中に連絡のつく
電話番号を記入

事業所				証記号番号						
1 パーソルキャリア株式会社				1 - 123***						
被保険者氏名		性別	生年月日	住所						
現在	ケンボ クロウ 健保 太郎	男	平成 〇年〇月〇日	〒〇〇〇 - 〇〇〇〇 TEL: 090-XXXX-XXXX 東京都港区南青山〇 - 〇 - 〇						
訂正	【職業・学校・学年】の記入例 高校〇年・大学〇年 会社員・アルバイト・パート・自営業・無職			手取りの額ではなく、総支給額 (税金等がひかれる前の額) を記入						
フリガナ 氏名 / 住所		性別	生年月日	続柄	同居 別居	扶養 除籍 申告	職業・学校・学年	年金 受給	年間収入 (円)	認定日 被扶養者でなくなった日
現在	ケンボ ハナコ 健保 花子	女	平成 〇年〇月〇日	妻	同居	有・ 無	パート	有・ 無	30万	令和 2年 4月 1日
訂正	〒〇〇〇 - 〇〇〇〇 東京都港区南青山〇 - 〇 - 〇			収入なしの場合は 「0円」または「なし」 と記入						
現在	ケンボ シロウ 健保 二郎	男	平成 〇年〇月〇日	長男	同居	有・ 無	大学〇年	有・ 無	0	令和 2年 4月 1日
訂正	〒 000-000 東京都港区南青山〇 - 〇 - 〇			別居						
訂正	〒〇〇〇 - 〇〇〇〇 大阪府大阪市〇 - 〇 - 〇			TEL: TEL:						
現在	※2026年4月1日以降に認定の被扶養者は調査対象外です (上記に当てはまる被扶養者の情報は記載していません。)									月 日
訂正										月 日
訂正	TEL: TEL:									
現在										年 月 日
訂正	同居→別居へ変更があった場合は理由を記入									年 月 日
訂正	TEL: TEL:									
備考	長男は通学のため別居									

- 【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てください。
 - 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。
 - 扶養除籍を廃止する場合は、「扶養除籍でなくなった日」欄に日付を記入し、備考欄に理由を記入してください。
 - 「扶養除籍申告」欄は扶養上の扶養除籍申告を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」に口をつけてください。
 - 「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」に口をつけてください。
 - 「年間収入」欄は年金を含めた年間の収入額を記入してください。

欄外にメールアドレスをご記入ください。

メールアドレス: 〇〇〇〇〇@xxxxxxxx.or.jp



パーソルキャリア健康保険組合