

1010

株式会社 日本触媒大阪本社

A1510

生産本部 生産技術部

日触 太郎 様

(100001)

★全ての被扶養者に証明書類

(学生証、直近の給与明細、非課税証明書等)

の提出が義務付けられました。

(提出期限)

2025年7月31日(木)

健康保険現況確認書

被 保 険 者 情 報	①証記号	1010	③被保険者氏名	ニッショク タロウ	④性別
	②証番号	1111		日触 太郎	
	⑤生年月日	昭和 48 年 5 月 1 日	⑦被保険者の 住民票住所	〒564-0034 大阪府吹田市西御旅町 5-8	住民票住所と異なる住所 に健保からの郵送を希望 する場合、余白に記入
	⑥資格取得年月日	平成 8 年 4 月 1 日		( TEL 06-6381	
	⑧配偶者	有 収入:年間 110 万円) ・ 無		配偶者がいる方「有」に○ 共働きで子どもを扶養している場合 配偶者の年間収入を必ず記入	

被 扶 養 者 情 報	フリガナ 被扶養者氏名 生年月日 年齢		性別 続柄 同居・別居	⑨職業等	⑩年間収入	⑪被扶養者で なくなった日
	⑫被扶養者の住民票住所					
1	ニッショク カズコ	女	妻 同居	パート	110 万円	〒564-0034 大阪府吹田市西御旅町 5-8 ※交通費を含めた総支給額を記入
	日触 和子	妻		無職	0 万円	
	昭和 50 年 10 月 7 日 49 歳	同居	会社員	200 万円	R7.4.1	
	ニッショク リコ	女	子 同居	フリーター	120 万円	
日触 紀子	子	同居	会社員	200 万円	R7.4.1	
平成 12 年 6 月 1 日 25 歳	同居	会社員	200 万円	R7.4.1		
ニッショク マサル	男	子 別居	フリーター	120 万円	〒564-0034 大阪府吹田市西御旅町 5-8 ※交通費を含めた総支給額を記入	
日触 勝	子	別居	会社員	200 万円		R7.4.1
平成 14 年 9 月 15 日 22 歳	別居	会社員	200 万円	R7.4.1		
ニッショク リノ	女	子 同居	フリーター	120 万円		〒564-0034 大阪府吹田市西御旅町 5-8 ※交通費を含めた総支給額を記入
日触 梨乃	子	同居	フリーター	120 万円		
平成 17 年 4 月 2 日 20 歳	同居	フリーター	120 万円			

記入年月日 年 月 日

上記のとおり相違ありません。

必ず署名  
印鑑の押印不要

被保険者氏名 日触 太郎

厚生労働省の「被保険者の検認については保険給付適正化の観点から毎年実施すること」との通知にもとづき、現況確認を実施いたします。記入にあたっては、

記載内容を確認の上、2枚目「健康保険現況確認書について(お願い)」の記入要領にしたがって記入してください。太枠内の各項目について必要事項記入後、署名のうえ

返信用封筒にて提出してください。ご報告いただいた上記の情報に関しては、本目的以外には使用いたしません。