

【扶養の証明資料】 ①マイナ保険証の場合

参考URL：デジタル庁 <https://digital-gov.note.jp/n/nc062fa9cb623>

- ①マイナポータルにログインし、「健康保険証」を選択。



- ②「資格情報をPDFで保存」を選択。



- ③給付対象者の氏名と被保険者の氏名がわかるように資格情報全体のスクリーンショットを撮ってください。



【扶養の証明資料】 ②資格確認書の場合

○ ○ 都道府県 國民健康保険 資格確認書	有効期限 年 月 日 発効期日 年 月 日
被保険者 氏名	番号 (枝番) 性別
生年月日 適用開始年月日 交付年月日	年 月 日 負担割合 割
世帯主氏名	年 月 日
住所 保険者番号	印
交付者名	

給付対象者の氏名と被保険者（世帯主）の氏名
がわかるように資格情報全体を撮影してください。

【扶養の証明資料】 ③源泉徴収票の場合

令和 年分 給与所得の源泉徴収票													
支 払 を受け る 者	住 所 又は 居 所	(受給者番号) (個人番号) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>											
		(役職名) 氏 名 <input type="text"/> (フリガナ) <input type="text"/>											
種 別		支 払 金 額			給与所得控除後の金額 (調 整 控 除 後)			所得控除の額の合計額			源 泉 徴 収 金 額		
		内 <input type="text"/> 千 <input type="text"/> 円 <input type="text"/>	内 <input type="text"/> 千 <input type="text"/> 円 <input type="text"/>	内 <input type="text"/> 千 <input type="text"/> 円 <input type="text"/>	内 <input type="text"/> 千 <input type="text"/> 円 <input type="text"/>	内 <input type="text"/> 千 <input type="text"/> 円 <input type="text"/>	内 <input type="text"/> 千 <input type="text"/> 円 <input type="text"/>	内 <input type="text"/> 千 <input type="text"/> 円 <input type="text"/>	内 <input type="text"/> 千 <input type="text"/> 円 <input type="text"/>	内 <input type="text"/> 千 <input type="text"/> 円 <input type="text"/>			
(源泉)控除対象配偶者の有無等		配偶者(特別) 控除の額		控除対象扶養親族の数 (配偶者を除く。)			16歳未満 扶養親族 の数		障害者の数 (本人を除く。)		非障害者 である 親族の数		
有	無	老人		人	徒人	内 <input type="text"/> 千 <input type="text"/> 円 <input type="text"/>	人	徒人	内 <input type="text"/> 千 <input type="text"/> 円 <input type="text"/>	人	内 <input type="text"/> 千 <input type="text"/> 円 <input type="text"/>		
社会保険料等の金額				生命保険料の控除額				地図保険料の控除額				住宅借入金等特別控除の額	
内 <input type="text"/> 千 <input type="text"/> 円 <input type="text"/>	内 <input type="text"/> 千 <input type="text"/> 円 <input type="text"/>	内 <input type="text"/> 千 <input type="text"/> 円 <input type="text"/>	内 <input type="text"/> 千 <input type="text"/> 円 <input type="text"/>	内 <input type="text"/> 千 <input type="text"/> 円 <input type="text"/>	内 <input type="text"/> 千 <input type="text"/> 円 <input type="text"/>	内 <input type="text"/> 千 <input type="text"/> 円 <input type="text"/>	内 <input type="text"/> 千 <input type="text"/> 円 <input type="text"/>	内 <input type="text"/> 千 <input type="text"/> 円 <input type="text"/>	内 <input type="text"/> 千 <input type="text"/> 円 <input type="text"/>	内 <input type="text"/> 千 <input type="text"/> 円 <input type="text"/>	内 <input type="text"/> 千 <input type="text"/> 円 <input type="text"/>		
(摘要)													
生命保険料の金額の内訳		新生命保険料の金額		旧生命保険料の金額		介護医療保険料の金額		新就労年金保険料の金額		旧就労年金保険料の金額			
住宅借入金等特別保険料の内訳		住宅借入金等特別保険料の内訳 (1回目)		年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 住宅借入金等特別保険料区分(1回目)		年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 住宅借入金等特別保険料区分(1回目)		住宅借入金等特別保険料の内訳 (2回目)		年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 住宅借入金等特別保険料区分(2回目)			
(扶養・特別控除対象配偶者)		(フリガナ) 氏名		区分		配偶者の合計所得		(扶養・特別控除対象配偶者)		(扶養・特別控除対象配偶者)			
控除対象扶養親族	1	(フリガナ) 氏名		区分				1	(扶養・特別控除対象配偶者)		(扶養・特別控除対象配偶者)		
	2	(フリガナ) 氏名		区分				2	(扶養・特別控除対象配偶者)		(扶養・特別控除対象配偶者)		
	3	(扶養・特別控除対象配偶者)		区分				3	(扶養・特別控除対象配偶者)		(扶養・特別控除対象配偶者)		
	4	(扶養・特別控除対象配偶者)		区分				4	(扶養・特別控除対象配偶者)		(扶養・特別控除対象配偶者)		
	5	(扶養・特別控除対象配偶者)		区分					(扶養・特別控除対象配偶者)		(扶養・特別控除対象配偶者)		
中途就・退職 受給者生年月日													
就職 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	退職 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	元号 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日											
成年者		國 <input type="text"/> 仁 <input type="text"/> 善 <input type="text"/> 特 <input type="text"/> そ <input type="text"/> と <input type="text"/> 方 <input type="text"/> 人 <input type="text"/> 退 <input type="text"/> 権 <input type="text"/> 別 <input type="text"/> の <input type="text"/> 里 <input type="text"/> 学 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	乙 <input type="text"/> 事 <input type="text"/> に <input type="text"/> 用 <input type="text"/> 事 <input type="text"/> に <input type="text"/> 用 <input type="text"/> 業 <input type="text"/> 事 <input type="text"/> に <input type="text"/> 用 <input type="text"/> 事 <input type="text"/> に <input type="text"/> 用 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		丙 <input type="text"/> 事 <input type="text"/> に <input type="text"/> 用 <input type="text"/> 事 <input type="text"/> に <input type="text"/> 用 <input type="text"/> 業 <input type="text"/> 事 <input type="text"/> に <input type="text"/> 用 <input type="text"/> 事 <input type="text"/> に <input type="text"/> 用 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>								
支 払 者		個人番号又は 法人番号 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 住所(住所) 又は所在地 氏名又は名称 <input type="text"/> (電話) <input type="text"/>											
税務署提出用		個人番号又は 法人番号 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 住所(住所) 又は所在地 氏名又は名称 <input type="text"/> (電話) <input type="text"/>											
照 例 條													

控除対象扶養親族
がわかるように撮影してください。

※令和7年分の源泉徴収票を提出してください。

【扶養の証明資料】 ④確定申告書の場合

配偶者や親族に関する事項がわかるように撮影してください。

※**令和7年分**の確定申告書を提出してください。