

生計維持関係申立書

令和 XX 年 XX 月 XX 日 事業所提出

被保険者 氏名	健康 太郎		健康印	昭和 XX 年 XX 月 XX 日 生 (XX 歳)										
申請被扶養者(A)	別紙、「健康保険被扶養者(異動)届」の通り		1	名	続柄	実母								
(A)を現在まで扶養していた人(B)の	氏名	健康 一郎	続柄	兄	職業	会社員								
	年間収入	500		万円										
(B)が加入している健康保険の種類	1国民健保 2政府管掌健保		3	組合健保	4									
扶養しなければならない理由を詳しく記入して下さい。(何故、(B)が扶養しなくなったかの理由を含め)														
兄が海外に転勤し、次男である私(太郎)が母と同居することになった為。														
成 被 保 険 者 の 親 ・ 兄 姉 な ど 家 族 構	氏名	健康 一郎	続柄	兄	年齢	XX	職業	会社員	年収	500万	同・別	同・別	扶養出来ない理由	転勤で海外在住の為
	氏名	健康 花子	続柄	妻	年齢	XX	職業	なし	年収	なし	同・別	同・別	扶養出来ない理由	無収入の為
	氏名		続柄		年齢		職業		年収		同・別	同・別	扶養出来ない理由	
	氏名		続柄		年齢		職業		年収		同・別	同・別	扶養出来ない理由	
	氏名		続柄		年齢		職業		年収		同・別	同・別	扶養出来ない理由	
	氏名		続柄		年齢		職業		年収		同・別	同・別	扶養出来ない理由	
補足 父は平成 XX 年に死亡。														
別 居 の 場 合	理由													
	額 仕 送 り	1被扶養者名	[年間 万円][月平均 万円]			送金方法								
		2被扶養者名	[年間 万円][月平均 万円]			送金方法								
	同 居 家 族 の	氏名	続柄		年齢	歳	職業							
氏名		続柄		年齢	歳	職業								
氏名		続柄		年齢	歳	職業								
事実を証明する添付書類名(主に年間収入明細表記載の添付書類以外) —— 該当番号を○印														
1戸籍謄本 ○2住民票(世帯全員) 3離職票1及び2 4雇用保険受給資格者証 5雇用保険受給期間延長通知書														
6退職証明書 7学生証(在学証明書) 8入寮証明書 9賃貸借契約書 10銀行振込書 11現金書留控														
12源泉徴収票 13確定申告書 その他()														
その他、補足・追加説明等があれば記入して下さい。														

※認定審査に際しては、他にも書類を提出して頂く場合があります。