

## 生計維持関係申立書

平成 年 月 日 事業所提出

被保険者 氏名		印		年 月 日 生 ( 歳)				
申請被扶養者(A)	別紙、「健康保険被扶養者(異動)届」の通り _____ 名 続柄							
(A)を現在まで扶養していた人(B)の 氏名		続柄		職業		年間収入 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)								
家族構成	被保険者の親・兄弟など	氏 名	続柄	年齢	職 業	年 収	同・別	扶 養 出 来 ない 理 由
							同・別	
							同・別	
							同・別	
							同・別	
補足								
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		
	同居先の家族	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。