

生計維持関係申立書

令和 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)							
構成 被保険者の親・兄弟など家族	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	
						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。