(学生及び単身赴任による別居の場合は提出の必要はありません)

別居家族生計維持関係申告書

被保険者証の	記号		被保険者	氏	名			生年月日	年 月 日
双体恢有证()	番号		伙床 医有	住	所	Ŧ			Tel ()
別居被扶養者氏名		本人との続柄	生 年 月 日		(注1)	職業及び収入	別	居 先 の 住 所	
			年	月	日生			₹	
			年	月	日生				
			年	月	日生				
			年	月	日生			TEL	()
(注2) 扶養の状況								別	居の理由
1. 別居家族の1ケ月の生計費 円/月									
2. 被保険者からの送金月額 円/月									
3. 他の者からの援助額 円/月									
(注3) 別居先同居家族の氏名			本人との続柄	年齢	職業及び生活状況		び生活状況		

- (注1) 勤労収入だけではなく、副業収入・投資収入・利子収入・不動産収入・年金・恩給・アルバイト収入等を月割にして記入してください。
- (注2) 扶養の状況について別居家族の1ケ月当りの生計費(通常の生活費に必要な経費)とそれに対する被保険者からの送金月額又は他の者から援助を受けている場合は、その月額を記入してください。
- (注3) 別居先で被扶養者と同居している家族があれば記入してください。
- (注4)支援状況を確認するため、直近3か月分の仕送り証明書を必ず添付してください。(※原則として手渡しは認められません) (金融機関の振込送金控の写し・現金書留の控写し・受入通帳記載箇所写し等のいずれか送金額が確認できる書類が必要です)