

理事長 殿

**被扶養者申請にかかる申立書（別居用）**

この申立書は、認定対象者が被保険者と世帯が異なる場合に提出が必要となります。

また、認定対象者1名につき、1枚の記入および提出が必要となります。

記号					番号					
被保険者氏名										
認定対象者氏名										

※認定対象者とは、被扶養者として申請する家族をいいます。

**(1) 認定対象者の収入・仕送りの状況について**

認定対象者の 年間収入		円		
仕送りの 年間予定額		円	仕送り方法	送金 ・ その他
1回あたりの 平均仕送り額	約	円	仕送り頻度	毎月 ・ 年 回

※仕送り方法が「その他」に該当する場合は、「(4) その他特記事項」に詳細をご記載ください。

**(2) 認定対象者の平均的な1ヶ月の生計費内訳**

食費		円	税金・社会保険料		円
住居費		円	日用品		円
水道光熱費		円	その他( )		円
医療費		円	その他( )		円
交通・通信費		円	その他( )		円
			合計	0	円

**(3) 被保険者以外から生計費の援助がある場合（ない場合は記載不要）**

負担している人	氏名	続柄	生計費の援助額	
被保険者以外の生計維持者①			年	円
被保険者以外の生計維持者②			年	円

※「続柄」は、被保険者からみた「続柄」となります。

**(4) その他特記事項**

**【必ずご署名ください】**

私は、今回申請する被扶養者に対し、今後も継続的に経済的な扶養をいたします。また、上記の記載内容に誤りがあった際は、被扶養者の資格が取り消しされることを了承のうえ、請求された医療費の返還に応じることを誓約いたします。

署名が自署ではない場合、下記の□にチェック✓を入れてください

被保険者は、この申立書の記載内容を確認しており、上記の誓約内容を承知しています □

令和 年 月 日

署 名

(被保険者)