

被扶養者申請にかかる申立書（同居用）

一般的に同一世帯内で最も収入が高い家族が「主たる生計維持者」となりますが、**実態として被保険者がその家族の生計を維持しているという場合**に申立させていただくための書類となります。

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) 認定対象者の収入状況および認定対象者への生計費拠出額

認定対象者の 年間収入		円	認定対象者への 生計費拠出額（年額）		円
----------------	--	---	-----------------------	--	---

(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) 被保険者以外からの生計費の援助額

負担している人	氏名	続柄	生計費の援助額（年額）	
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) 被保険者が認定対象者を扶養している具体的事情

【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)