

扶養になっていなくても、一緒に住んでいる方について記入して下さい。

扶養理由生活実態証明書(任継)

記入例

	世帯員氏名 (全 員)	続柄	生 年 月 日	年齢	職業又は勤務先	収 入	
					(学生は学校名)	種 類	月 額
家族 全員の 生活 実態	健保 太郎	本人	S・H・R 36年 〇月 〇日	65	無職	年金見込	200,000
	花子	妻	S・H・R 〇年 〇月 〇日	64	主婦・パート	給与・年金	70,000 10,400
	次郎	二男	S・H・R 〇年 〇月 〇日	20	△△大学・アルバイト	給与	80,000
	さくら	長女	S・H・R 〇年 〇月 〇日	17	〇△高校		
	ウメ子	母	S・H・R 〇年 〇月 〇日	78	無職	老齢・厚生・ 遺族年金	123,000
			S・H・R 〇年 〇月 〇日				
総収入は、控除前の総額を合算した額。					左の総収入を人数で割った額。		
世帯の総収入(1ヶ月当り)			483,400		一人当りの生活費 (1ヶ月当り)		96,680
扶養 しな けれ ばな らな い理 由	※扶養理由は扶養申請に至った経過、現況(申請のきっかけ、被保険者が扶養しなければならない理由、他に扶養できる人はいないか等)を詳しく記載してください。						
	退職後の継続の申請であり、						
	妻、子供については収入希少であり、まだ学生の為。						
	また、母(他の健保に加入)についても、						
	引続き、私の年金等の収入により生計をしていく状況ですので、						
	扶養の認定をお願いします。						
提出日は事実発生後です。 (1/20に退職の場合は、1/21以降の日付となります。							
上記の事項に相違ないので証明願います。							
令和 〇年 1月 21日 被保険者氏名 健保 太郎							

添付書類

※ 18歳以上の他健保加入者については、①「給与明細(直近2か月分)」と
②「県民税・市民税納税通知書」もしくは、「所得証明書(課税非課税証明書)」
2点それぞれの写し

※ 60歳以上の退職者本人については、「退職後の年金見込み計算書の写し」が必要です。

エム・オー・エー健康保険組合