

扶養理由生活実態証明書

記入例
(転入)

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。

世帯員氏名 (全 員)	続柄	生 年 月 日	年 齢	職業又は勤務先 (学生は学校名)	収 入	
					種 類	月 額
健保 太郎	本人	S・H・R ○年 ○月 ○日	55	〇〇会社	給与	500,000
花子	妻	S・H・R ○年 ○月 ○日	50	主婦・パート	給与	70,000
一郎	長男	S・H・R ○年 ○月 ○日	26	□□会社	給与	250,000
次郎	二男	S・H・R ○年 ○月 ○日	20	△△大学・アルバイト	給与	80,000
さくら	長女	S・H・R ○年 ○月 ○日	17	〇△高校	収入は、控除前の総額です。	
ウメ子	母	S・H・R ○年 ○月 ○日	78	無職	老齢・厚生・ 遺族年金	123,000
		S・H・R 年 月 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)			1,023,000	一人当りの生活費 (1ヶ月当り)	170,500	
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。					
	事業所の変更に伴う再申請であり、					
	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、					
	私の収入により生計をしている状況ですので、扶養の認定をお願いします。					
	現在の状況等を詳しく記入！					
	転入の場合は、退職していないので、記入不要です。					
	退職前の健康保険に○を →			《 国保・健保組合・協会けんぽ・共済組合・船員保険 》		
	退職後から、今現在の健康保険の状況に○を →			① 国保 ・ ② 無保険 ・ ③ 退職前の健康保険に任意継続		
	上記の事項に相違ないので証明願います。					
令和 ○年 1月 11日			被保険者氏名 健保 太郎			

提出日は事実発生後です。
(1/10に異動の場合は、1/10以降の日付となります。)

被保険者の氏名が必要です。