

世帯構成及び生計内容調査表

(年 令) 氏 名	被保険者 との 続 柄	同居、別居 の別	収 入 の 内 訳					備 考	
			給 与 収 入	自 営 業 収 入	年 金 等 収 入	失 業 給 付 休 業 補 償 等	そ の 他 収 入		
()		同 居 ・ 別 居	内 容						
			金 額	円	円	円	円	円	
()		同 居 ・ 別 居	内 容						
			金 額	円	円	円	円	円	
()		同 居 ・ 別 居	内 容						
			金 額	円	円	円	円	円	
()		同 居 ・ 別 居	内 容						
			金 額	円	円	円	円	円	
()		同 居 ・ 別 居	内 容						
			金 額	円	円	円	円	円	
別居している者がいる ときは、別居の理由					送金等の状況	送 金 額	送 金 方 法		
					円				
被保険者の配偶者が 被扶養者になって いない場合		・ 配偶者あり	収入額を上段の収入の内訳欄に記載のこと						
		・ 配偶者なし	・ 離婚 ・ 死別 ・ 未婚	離婚の場合 養育費の有無	・ 有り 月額	円	・ 無し		
上記の通り相違ありません 平成 年 月 日				上記の通り被保険者から申出があったので届出します。 平成 年 月 日					
被 保 険 者 氏 名 ⑩				事 業 所 名 称 事 業 主 氏 名 ⑩					

1. この調査表は被扶養者の届出をするときに提出してください。
2. 世帯全員を記載してください。但し、高等学校在学以下の子については記載の必要はありません。
3. 収入については、その内容を上段に記入し金額は月額または年額を「月 円」または「年 円」と記入してください。
4. 虚偽の記載をし、被扶養者の認定をうけた者については認定を取り消し、保険給付に要した費用を返還してもらいます。
5. 状況により追加書類(証明書等)の提出をお願いする場合があります。