

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	
(25) 川工 花子	妻	同居 ・ 別居	内 容 小売店のパート 金額 月 120,000 円	他例：正社員、コンビニの アルバイト等		円	円	円
(59) 川工 父郎	父	同居 ・ 別居	内 容 金額 円	八百屋 月約 200,000 円		円	円	円
(65) 川工 母子	母	同居 ・ 別居	内 容 金額 月 50,000 円	スーパーのパート 円		老齢基礎年金 年 779,300 円		円
(35) 川工 兄郎	兄	同居 ・ 別居	内 容 金額 円	円		雇用保険 基本手当 日額 5,000 円		平成〇〇年〇月〇 日から受給開始
()		同居 ・ 別居	内 容 金額 円	円		他例：傷病手当金 休業補償給付等		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 円	送 金 方 法		
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 ・ 配偶者なし	収入額を上段の収入の内訳欄に記載のこと					
どちらかに○をお願いします。		・ 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 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日			印漏れがないか、 ご確認をお願いします。		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 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日			印漏れがないか、 ご確認をお願いします。
被 保 険 者 氏 名 川工 太郎			川工 印		事 業 所 名 称 〇〇〇 株式会社			西島 〇〇 印
					60,000 円		無し	

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、被扶養者の認定を受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。

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	60,000 円	無し
-------	-----	-----	-----	-----------------	----	----	----------	----