

# 生計維持に関する証明書

健康保険 被保険者証の	記号	番号										
被扶養者の氏名	性別	続柄	職業	被扶養者の収入		被扶養者の配偶者の有無	被扶養者の配偶者の収入		同居、別居の区分	扶養控除申告	雇用保険受給申請	
				有・無	金額(年間収入)		有無	金額(年間収入)				
生 年 月 日					円			円				
昭・平・令 年 月 日	男・女			有・無		有・無	有・無		同居・別居	有・無	する・しない	
昭・平・令 年 月 日	男・女			有・無		有・無	有・無		同居・別居	有・無	する・しない	
昭・平・令 年 月 日	男・女			有・無		有・無	有・無		同居・別居	有・無	する・しない	

1.被保険者は被扶養者の生活費(家賃・光熱費・食費等)の大半を負担していますか。 【 は い ・ い い え 】……別居の場合の仕送額【月額 円】

2.被扶養者への生計費の負担は、毎月継続的に行われていますか。 【 は い ・ い い え 】 ※仕送りをしていない場合、その理由

3.被保険者以外に被扶養者の生活費を負担している方がいますか。 【 は い ・ い い え 】

※上記3で【 は い 】の場合 …………… 【負担者氏名 続柄】 【負担月額 円】

**扶養理由** (扶養しなければならない理由を詳しくお書きください)

.....

.....

.....

上記理由により扶養しています。 被保険者氏名

以上のとおり、記入事項に相違ありません。

年 月 日

住 所

(証明者) 役職名

氏名印

《記入上の注意》

1. 証明書は事業主、社会保険委員、民生委員又は町内会長のいずれかのうち、事情を最もよく知っている方をお願いしてください。
2. 収入金額欄の収入とは、給与所得、事業所得、不動産所得、年金、恩給など今後恒常的に受ける年間総収入をいいます。
3. 故意に虚偽の記載をしたと健保組合が判断した場合は、被扶養者の認定を取り消す場合があります。

《添付書類》

- ・申請する被扶養者に収入がある場合は収入確認のできる書類(源泉徴収票写・事業主による収入証明等)を添付してください。収入がない場合は非課税証明書写を添付してください。
- ・申請する被扶養者が別居しており、仕送りをしている場合は、仕送り証明を添付してください。(直近3ヵ月分の写)  
仕送り証明として認められるものは【振込人・差出人】が被保険者、【受取人】が認定対象者名義の送金額が記載された銀行・郵便局の振込依頼書・送金領収書・振込票の控え・現金書留の控えです。
- ・その他必要に応じて追加の確認書類をお願いする場合があります。