生 計 維 持 関 係 調 査 票

令和　　年　　月　　日

記号－番号　　－　　被保険者氏名

◎ 認定対象者についてお答えください。(認定者１人につき１枚。 必要な □ にチェックをしてください)

※ 父・母（義父母）の扶養認定・確認は、電気・ガス・水道・固定電話料金の領収書（写）４点、令和４年度中のもの１ヶ月分を添付。（支払者名記載のもの）

※ 配偶者と子供以外の場合　⇒　認定対象世帯全員分記載の**住民票（マイナンバー記載なし）**を添付。

※ 障害認定を受けている方は、「身体障害者手帳（写)」を添付。

認定対象者の氏名	生　年　月　日	続　柄
	昭・平　　年　　月　　日（　　歳）	

扶養の理由及び状況

● 今までの就労状況

● 被保険者以外に今回「申請する方」を扶養する義務のある方（親、子供、兄弟・姉妹・配偶者等）

● 現在の生活状況

● 扶養したい方の配偶者の有無と収入額　　円／月

配偶者（有　・　無）　無の時はその理由　（　　）

収入・生活費

≪扶養したい方の１ヶ月の収入及び生活費≫　①～⑤を必ずご記入ください。

①　扶養したい方の収入額（年金・遺族、障害年金含む ）　　円／月

②　扶養したい方の預貯金等からの充当額　　円／月

③　被保険者からの生計負担（現金手渡）または送金額　　円／月

④　被保険者以外からの生計負担（現金手渡）または送金額　　円／月

１ヶ月の合計収入額　　円／月

⑤　扶養したい方１ヶ月の生活費（支出額）　１ヶ月の合計支出額　　円／月

収入　□ 有　　□ 無（見込み年収　総額　　円）※年金等（遺族・障害年金も含む）

住居の状況

被保険者と　□ 同居　　□ 別居　同居していない理由（　　）

別居先で同居している人（認定対象者からみて）

□1 人住まい　□夫　□妻　□子（続柄　　）　□その他（　　）

被保険者からの送金状況（別居の場合）　※振込額、通帳の控え等の写しが必要です。

月額　　円　　送金方法（　　）

世帯生計費

≪１ヶ月の**世帯**生計費の内訳≫　詳しくご記入ください。

・世帯の構成 ⇒ 被保険者本人、　　、　　、　　合計　　名

		支払者内訳氏名(金額)	
・食　費	円／月	（　　万円）、	（　　万円）
・家賃・住宅ローン	円／月	（　　万円）、	（　　万円）
・電気・ガス・水道	円／月	（　　万円）、	（　　万円）
・固定電話（携帯除く）	円／月	（　　万円）、	（　　万円）
・	円／月	（　　万円）、	（　　万円）
・	円／月	（　　万円）、	（　　万円）

（備考欄）