

生 計 維 持 関 係 調 査 票

令和 年 月 日

記号一番号 ー 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)

※ **配偶者・子供以外の父・母（義父母等）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、直近の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）			
	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≫ <u>詳しくご記入ください。</u>			
	・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)				