

被扶養者の収入申告書及び生活実態報告書 その1

静岡県信用金庫健康保険組合 理事長 様

年 月 日

(注意事項)

① 収入の額は、原則として申請時以降の推計額を記入してください。なお、推計が直近の実績により記入してください。

② 現在の状況欄、今後の予定欄は、必ず全欄について該当するものに○をつけて下さい。

③ それぞれの収入について、証明となる書類の写しを添付して下さい。

また、認定上の必要から他に証明となる書類の添付を求めることがあります。

被扶養者の収入申告書及び生活実態報告書 その2

被保険者等	記号		被保険者氏名		被扶養者氏名	
	番号					

生活実態 (家族全員について記入してください。)							
氏名	被保険者との続柄	生年月日	職業または勤務先	勤労収入額(月平均額)	その他の収入		同居別居(該当に○印)
					内 容	月平均額	
	本人	昭・平・令 ・・		円	円	X	
		昭・平・令 ・・		円	円	同居 別居	
		昭・平・令 ・・		円	円	同居 別居	
		昭・平・令 ・・		円	円	同居 別居	
		昭・平・令 ・・		円	円	同居 別居	
		昭・平・令 ・・		円	円	同居 別居	
		昭・平・令 ・・		円	円	同居 別居	
		昭・平・令 ・・		円	円	同居 別居	
民法上の扶養義務者の氏名							

年金について(届出の対象となった家族分について記入してください。)

該当する場所に○をつけて、金額を正確に記入してください。

種別 制度	老齢	障害	遺族	その他	年 額
厚生年金					円
国民年金					円
共済年金					円
厚生年金基金					円
()					円
()					円

未就労者の実態報告

・被扶養者申請される方が失業中、求職中、フリーター等の場合は、現在の就職活動状況や今後の予定について詳しく記入してください。
