

生計依存関係調書

平成 年 月 日提出

被保険者氏名・記号番号 _____ (記号) _____ (番号) _____

1. 家族構成(同居・別居にかかわらず、被保険者・認定申請家族を含む家族全員)

認定申請家族には 印を付けてください。

| 氏名 | 続柄 | 年齢 | 職業 | 勤務先 | 年収(総支給額) | 配偶者の有無 | 同居・別居 | 別居の場合の住所 |
|----|----|----|----|-----|----------|--------|-------|----------|
| | 本人 | | | | 千円 | 有・無 | | |
| | | | | | 千円 | 有・無 | 同・別 | |
| | | | | | 千円 | 有・無 | 同・別 | |
| | | | | | 千円 | 有・無 | 同・別 | |
| | | | | | 千円 | 有・無 | 同・別 | |
| | | | | | 千円 | 有・無 | 同・別 | |
| | | | | | 千円 | 有・無 | 同・別 | |
| | | | | | 千円 | 有・無 | 同・別 | |
| | | | | | 千円 | 有・無 | 同・別 | |

上記のご家族のうちで配偶者がいない場合は、その理由および該当日(昭和・平成 年 月 日)

未婚・離婚・死亡・その他()

認定申請家族と別居している理由 _____

2. 認定申請家族について

| | | | |
|-------------------------|--|-----------|------------------|
| 扶養するに至った年月日、経過および理由について | | | |
| 平成 年 月 日より | | | |
| | | | |
| | | | |
| 申請前の職業等について | | | |
| 職業 | | 退職(廃業)年月日 | 平成 年 月 日 |
| 勤務先 | | 退職(廃業)事由 | 定年・自己都合・会社都合・() |

| | | | | | |
|---|----|----------|----------------------|-----------------------------------|--|
| 雇用保険失業給付について | | | | | |
| 申請前の職業等での雇用保険加入状況 | | 加入 ・ 未加入 | | 未加入の場合は、雇用保険未加入の旨を記載した退職証明書が必要です。 | |
| 加入(失業等の給付受給)の場合 | | 基本手当日額 | | 円 ・ 給付日数 | |
| | | | | 日 | |
| 収入について(認定申請家族が親の場合は、ご両親両方の収入についてご記入ください。) | | | | | |
| 年金・恩給等受給の有無 | | 有 ・ 無 | | 年金・恩給等以外の収入の有無 | |
| | | | | 有 ・ 無 | |
| 有の場合、年金の種類と受給額 | | | 有の場合、収入の種類と金額 年収 (円) | | |
| 年金等の受給者・種類 | | 年金の受給額 | | 家賃収入・不動産収入・利子収入・農業収入・株の配当・ | |
| 父・母 | 年金 | 年額 | 千円 | 相続収入・贈与収入・給与収入・ | |
| 父・母 | 年金 | 年額 | 千円 | その他() | |
| 父・母 | 年金 | 年額 | 千円 | パート、アルバイト | |
| 父・母 | 年金 | 年額 | 千円 | 時給(円)・日の労働時間(時間) | |
| 父・母 | 年金 | 年額 | 千円 | 月の労働日数(日)・手当等(円) | |
| 住居について | | | | | |
| 持ち家 ・ 借家 (家賃 月額 円) | | | | | |

3. 認定申請家族の生計費(月額)の負担状況について

認定申請家族が親の場合は、ご両親両方への負担状況についてご記入ください。

| | | | | |
|-------------|-----|-------------|----------|--------|
| 同居の場合 | | 別居の場合 | | |
| 負担者の氏名 | 負担額 | 負担者の氏名 | 負担額又は送金額 | 送金方法 |
| | 円 | | 円 | 金融機関振込 |
| | 円 | | 円 | 現金書留 |
| | 円 | | 円 | その他 |
| | 円 | | 円 | () |
| | 円 | | 円 | |
| 合計(1ヶ月の生計費) | 円 | 合計(1ヶ月の生計費) | 円 | |

武田薬品健康保険組合