

健康保険被扶養者別居申出書

関東めっき健康保険組合

①別居している扶養認定対象者について記入してください。

氏名	被保険者からみた続柄	年齢	職業	年収	特記事項
		歳		円	
		歳		円	
		歳		円	
		歳		円	

②別居している扶養認定対象者の住所と別居理由を記入してください。

住所	〒 ー
別居の理由	1. 被保険者の都合(単身赴任など)による 2. 被扶養者の都合(通学・通園など)による 3. 親の介護のため 4. その他 ()

③扶養認定対象者と同居している住民がいる場合には、その住民について記入してください。

氏名	被保険者からみた続柄	年齢	職業	年収	特記事項
		歳		円	
		歳		円	
		歳		円	
		歳		円	

④被保険者から扶養認定対象者への支援(仕送り)について記入してください。

支援(仕送り)の方法	銀行振込・現金書留・家賃光熱費等の支払・その他()				
支援(仕送り)額	円/月				

※手渡しによる支援(仕送り)は原則認められません。

上記の通り相違ありません。

令和 年 月 日

被保険者の氏名：

住所：〒 ー

【添付書類】※この申出書とともに以下の書類(2点)を添付してください。

①扶養認定対象者の世帯全員が記載された住民票の写し

②実際に支援(仕送り)額を証明できるもの最低3か月分(例：通帳の写し、現金書留の写し)

※申出の内容が実際と相違している場合には、扶養認定が取り消されることがあります。