

(秘) 扶 養 理 由 書

被保険者証の	記号	番号				
被扶養者認定を申請する者の氏名	生年月日	年齢	被保険者と同居・別居	現住所		
	昭・平・令 . .	歳	同居・別居			
被扶養者として申請する者についてご記入ください	1 配偶者について	いる ・ いない 「いる」場合は、配偶者の所得証明書を添付してください 「いない」場合は、____年 ____月 ____日 死別 ・ 離別				
	2 職歴について (最近3年間についてご記入ください)	会社名	所在地	入社年月日	退職年月日	退職理由
			市・郡 町			定年・病気・その他
			市・郡 町			定年・病気・その他
			市・郡 町			定年・病気・その他
	3 現在受診中の場合は	医療機関名				障害者の場合は、障害者手帳の(写)を添付してください。
		病名				
	4 現在右の給付を受けている場合は	傷病手当金	月額	円	支給決定通知書の(写)を添付してください。	
		失業給付金(雇用保険)	月額	円		
	5 現在、右の収入がある場合は	勤労収入	月額	円	所得証明書の(写)を添付してください。	
営業収入		月額	円			
農業収入		月額	円			
不動産収入		月額	円			
		年金・恩給等を受給している場合	年金の種類 (国民・厚生・共済・その他)	年金の種類 (老齢・通算・遺族・障害・その他)	年金額	円
				年額	円	
				年額	円	
				年額	円	
直近の年金・恩給の改定又は振込通知書の(写)を添付してください。						
6 現在、被保険者と別居で生活して、仕送り等を受けている場合は	仕送り額	円	仕送り方法 イ、送金(銀行・郵便) ロ、現金書留	直近の送金通知書等の(写)を添付してください。		
7 他の方と共同で申請者の生計維持を図っている場合は	被保険者本人	月額	円			
	本人以外の方(氏名)	月額	円			
	本人以外の方(氏名)	月額	円			
8 家族構成(被保険者以外の方)						
氏名	続柄	年令	職業	収入月額	同居・別居	住所
				円	同居・別居	
				円	同居・別居	
				円	同居・別居	
				円	同居・別居	
				円	同居・別居	
				円	同居・別居	
9 被扶養者として申請する理由を詳しく記入してください。						
以上記入事項に相違ありません。 年 月 日						
被保険者 住 所 氏 名						印

注) 1. この「扶養理由書」は扶養認定のための資料であります。
 2. この「扶養理由書」は外部に洩らすことはありませんので正確に記入して下さい。
 3. 16才以上の被扶養者を扶養するときは、この理由書を添付してください。ただし妻、子供は必要ありません。