扶養理由書

この扶養理由書は、届出家族が健康保険の「被扶養者」としての要件を満たしているかどうかを再確認するためのものです。
したがって、下記についてそれぞれ記入してください。

1. 今般、あなたは退職されましたが、今後は届出家族を扶養するための生計費はどのような収入で賄われますか？

1. 年金・恩給　　2. 雇用保険の失業給付　　3. 自営業収入　　4. 預貯金　　5. その他（　　）

2. あなたの同居者についてそれぞれご記入ください。

※ 直近１ヶ月の収入金額が確認できるものの写しを添付してください。

氏名	年齢	続柄	☆収入の種類	収入の有無　（☆の記号）	収入金額
			イ.勤労収入（パート等）	1.無　2.有（　　）	約　　円（ 1ヶ月 ・ 年間 ）
			ロ.年金・恩給	1.無　2.有（　　）	約　　円（ 1ヶ月 ・ 年間 ）
			ハ.不動産収入	1.無　2.有（　　）	約　　円（ 1ヶ月 ・ 年間 ）
			ニ.農林漁業収入	1.無　2.有（　　）	約　　円（ 1ヶ月 ・ 年間 ）
			ホ.その他の収入	1.無　2.有（　　）	約　　円（ 1ヶ月 ・ 年間 ）
			（	1.無　2.有（　　）	約　　円（ 1ヶ月 ・ 年間 ）

3. 届出家族は、あなたの所得税の扶養控除の対象者になっていますか、またはなっていましたか？

1. 全員なっている　2.「　　」はなっていない:その理由（　　）

○ 別居の届出家族について

4. 届出家族に対して仕送りをしていますか？

1. していない　　2. している（毎月 約＿＿＿＿＿円　その他随時に 約＿＿＿＿＿円　年間計 約＿＿＿＿＿円）

5. あなた以外の方で、届出家族に対して仕送りをしている人がいますか？

1. いない　　2. いる（あなたとの続柄＿＿＿＿1ヶ月の仕送り額 約＿＿＿＿＿円）

6. 届出家族は、別居先では1人住まいですか、それとも他の親族の方と同居されていますか？

1. 1人住まい　　2. 同居者がいる（あなたの続柄＿＿＿＿年齢＿＿＿職業＿＿＿＿＿）
（あなたの続柄＿＿＿＿年齢＿＿＿職業＿＿＿＿＿）
（あなたの続柄＿＿＿＿年齢＿＿＿職業＿＿＿＿＿）

上記のとおり相違ありません。

被保険者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿