

扶 養 理 由 生 活 実 態 証 明 書

健康保険 被保険者 証 の	記号		番号		生年月日 昭・平・令 年 月 日	被保険者 氏 名	住所	〒	
家族構成（同居・別居を含めた父母、兄弟、姉妹、家族全員）							扶 養 事 情		
氏 名	被保険者 との続柄	生 年 月 日	職 業 又 は 勤 務 先	一ヶ月当たりの 勤労所得額	一ヶ月当たりの その他の所得	どういうわけで扶養しなければならないか、またどのように扶養しているかをくわしく記入すること。			
上記家族中家計を負担している者				氏 名	負 担 額				
					円				
					円				
					円				
<p>上記の事実に相違ないことを証明します。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">市 町 村 長 町 内 会 長 民 生 委 員 事 業 主</p>									

扶養理由生活実態証明書

健康保険被保険者の証の	記号 123	番号 456	生年月日 昭和42年2月7日	被保険者氏名 健保太郎	〒422-8074	住所 〇〇市〇〇区〇〇町1丁目2番3号
家族構成（同居・別居を含めた父母、兄弟、姉妹、家族全員）					扶養事情	
氏名	被保険者との続柄	生年月日	職業又は勤務先	一ヶ月当たりの勤労所得額	一ヶ月当たりのその他の所得	どういうわけで扶養しなければならないか、またどのように扶養しているかをくわしく記入すること。 〇年〇月に離職後、無職無収入のため。 現在は主として被保険者の収入申告書によって生計を維持している。 〇年〇月から傷病名〇〇により働くことができず療養中のため。
健保太郎	本人	昭和42年2月7日	〇〇〇〇株式会社	350,000		
健保花子	妻	昭和45年1月9日	〇〇〇〇ストア	90,000		
健保一郎	長男	平成13年6月5日	□□大学			
健保次子	長女	平成17年9月9日	△△高校			
上記家族中家計を負担している者			氏名	負担額		
			健保太郎	200,000 円		
			健保花子	50,000 円		
				円		
上記の事実と相違ないことを証明します。 <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-end;"> <div style="text-align: center;"> 令和 3年 4月 1日 </div> <div style="text-align: right;"> 市町村長 〇〇市〇〇区〇〇町123-456 町内会長 〇〇〇〇 株式会社 民生委員 代表取締役 〇〇 〇〇 事業主 </div> </div>						