

被保険者証の	記号	番号

# 扶 養 理 由 書

秘

被扶養者とする者の氏名	生年月日	年齢	被保険者と同居・別居	現住所
三重 梅子	昭和28年5月1日	歳	同居・別居	三重県 市 町

被扶養者とする者についてご記入ください。	1. 配偶者は	ある ない場合は 年 月 日 未婚 年 月 日 離別 死別				
	2. 職歴について (直近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
		株式会社	市 郡 町	昭和 年 月 日	平成 年 月 日	定年・病気・その他
	3. 現在受診中の場合は	医療機関名	・障害者の場合は身体障害者手帳等の(写)を添付してください。			
		傷病名				
	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	30,000 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・恩給を受給している場合		国民・厚生・ 年金の種類(共済・その他)	年金の種類(老齢・遺族 障害・その他)	年金額		
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	仕送り方法	・直近の送金通知書等の写しを添付してください。			
	月額 円	送金・振込(銀行・郵便)				

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	月額	円
	被保険者以外の方(氏名 続柄)	月額	円
	被保険者以外の方(氏名 続柄)	月額	円

8. 家族構成(被保険者以外の方)							
氏名	続柄	年齢	職業	収入月額	同居・別居	住所	
三重 花子	妻		主婦	0 円	同・別		
三重 梅子	母	61	パート	90,000 円	同・別		
				円	同・別		
				円	同・別		
				円	同・別		

9. 被扶養者とする理由を詳しく記入してください。  
**別居していたが、パートタイマー先での勤務条件が変更したため、収入が少なくなり同居し、扶養してもらうようになったため**

以上記入事項に相違ありません。 平成 26 年 7 月 29 日	被保険者 住所 三重県 市 町 氏名 三重 太郎 TEL ( )	印
-------------------------------------	---	---

- (注) 1. この「扶養理由書」は扶養認定のための資料です。被扶養者として認定を受ける者1名について1枚に記入ください。  
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ください。  
3. 16歳以上の者を被扶養者とするときは、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。