

同居
扶養 に関する申立書
別居

同居・別居のいずれか該当する方に○を付けてください

1. 扶養しなければならない理由(主として被保険者の収入によって生計を維持している内容を具体的に記入して下さい)

同居の場合

令和〇〇年〇月〇日に父が死去したことによって収入が減少し、母は自身の年金収入だけでは生計を維持できなくなったため、生活費の半分以上(10万円/月)を私(被保険者)が負担しています。

別居の場合

令和〇〇年〇月〇日に父が死去したことによって収入が減少し、母は自身の年金収入だけでは生計を維持できなくなったため、生活費として毎月10万円を私(被保険者)が仕送り(銀行振込)をしています。

注) 別居の場合は、仕送りに関する証明書類(銀行振込明細票等)を添付してください。

※ 遺族年金受給(資格)は、 1: あります (金額 800,000 円)

2: ありません (理由)

上記の該当箇所に○印を付けて下さい。

2. 扶養義務のある他の親族の被扶養者となっていないことを証する書類

認定を受けようとする者を社会通念上、扶養しなければならない親族が被保険者(本人)以外にもいる場合、現在それ等の親族によって扶養されていないことを具体的に記入して下さい。

別居の妹(娘)がいるが、他家へ嫁いでおり、収入もないため、母への援助は一切行っておらず、私以外に扶養するものがないため。

上記の通り相違ありません。

令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

レイズネクスト健康保険組合理事長 様

〒 235-1111
住 所 神奈川県横浜市〇〇区〇〇〇〇1-2-3

被保険者氏名 横浜 太郎 印

電話番号 045-〇〇〇-〇〇〇〇