

扶養認定に関する調査書

所属事業所	横浜トヨペット(株)	所属部署	〇〇店		調査書記入日	令和 元年 7月3日	
連絡先TEL	045-224-1234	記号番号	1	12345	被保険者氏名	横浜 太郎	
扶養加入希望者の氏名	横浜 花子			続柄	母	年齢	70
扶養加入希望者の氏名				続柄		年齢	
扶養加入希望者の氏名				続柄		年齢	
扶養加入希望者の氏名				続柄		年齢	
扶養加入希望者の氏名				続柄		年齢	

★次の質問にお答え下さい。(記載された内容の秘密は厳守します)

今回の扶養申請理由は?	父が亡くなり、母の年収が低い為		
扶養加入希望者に対してあなたは生活費をどの程度負担していますか。	月額	130,000円	自分の収入の 30%
扶養加入希望者は現在どこの健康保険に加入していますか。	<input checked="" type="checkbox"/> 加入している。(加入健保、国保名: 横浜市国民健康保険 月額保険料額: 10,000 円) <input type="checkbox"/> 加入していない。		
扶養加入希望者は市町村より医療費の自己負担分に係る助成を受けていますか。	<input checked="" type="checkbox"/> 受けている。(その公費番号 1012345) (その対象者氏名 横浜 花子) <input type="checkbox"/> 受けていない。		

あなたの家族全員の1ヶ月生活費明細を下記に記入して下さい。

収入		支出	
項目	金額	項目	金額
太郎より家計に	130,000	電気代	5,000
母より家計に	50,000	ガス代	5,000
計	180,000	水道代	3,500
		電話代	9,000
		携帯代	8,500
		食費代	55,000
		家賃	75,000
		駐車場代	15,000
		計	176,000

