＜記入前に必ずお読みください＞

この届は、被保険者本人の扶養能力及び扶養状況を把握するために使用します。それ以外の目的には使用しません。

①過去３か月平均に基づき、認定対象者にかかる必要経費（生活に必要な経費全て）を正確に記入してください。
　認定対象者とは、今回扶養認定を申請される方のことです。
②内容により、確認のために追加で書類をいただく場合があります。
③収入の一部を貯蓄等に充当している場合は、「主として被保険者の収入により生計を維持されている」とは認められません。

ＴＤＫ健康保険組合　理事長殿

生　活　費　回　答　書

認定対象者氏名		認定対象者氏名	
続柄（被保険者との関係）		続柄（被保険者との関係）	
同居または別居	同居　・　別居	同居または別居	同居　・　別居
認定対象者の年間収入	円	認定対象者の年間収入	円
被保険者の給与（年収）	円	被保険者の給与（年収）	円
被保険者からの援助額（月額）	円	被保険者からの援助額（月額）	円
被保険者以外からの援助額（月額）	円	被保険者以外からの援助額（月額）	円
住居（家賃・管理費他）	円	住居（家賃・管理費他）	円
食費	円	食費	円
光熱費	円	光熱費	円
国民年金保険料	円	国民年金保険料	円
住民税・固定資産税	円	住民税・固定資産税	円
医療費	円	医療費	円
生命保険	円	生命保険	円
交通・通信（電話代他）	円	交通・通信（電話代他）	円
交際費	円	交際費	円
雑費（被服費・教育娯楽費）	円	雑費（被服費・教育娯楽費）	円
自動車関係費	円	自動車関係費	円
その他（　　）	円	その他（　　）	円
１ケ月の生計費合計	円	１ケ月の生計費合計	円

上記に相違ありません。なお、今後状況が変わった場合には、直ちに手続きを行います。

令和　　年　　月　　日　　被保険者証の記号（　　）一番号（　　）

被保険者氏名　　㊞