仕送り状況届

★記入不備の場合、書類を返却いたします。記入内容をご確認ください。

	記号	番号 被保険者(あなた)氏名							この書類と	別に仕送	り額を証明で	できる		
	1324										書類が必要	をです。	(通帳のコピ	一等)
①別	居となる認定	対象者を全員記入ください。		∕ ±+∓	∕⊤⊭∆				到中社在	せて	ta .		6 ±+∓	左♣◇
1		認定対象者氏名		続柄	年齢		4		認定対象	白仄.	<u> </u>		続柄	年齢
		認定対象者氏名		続柄	年齢				認定対象	者氏	名		続柄	年齢
2	2						5							
2		認定対象者氏名		続柄	年齢					者氏	名		続柄	年齢
3							6							
2認	定対象者全員	員の1か月あたり、1年あたりの	生活費に	ついて記	人くださ	い。								
食料費 … 食料 円/月											円/年			
	住居関係費 … 住居、光熱、水道、家具、家事用品 円/月										円/年			
	被服・履物費 … 被服及び履物 円/月										円/年			
		保健医療、交通、通信、教育、表 その他(こづかい、交際費等)	以食炽栄					円/月 円/月						円/年
								1 1//5						٠ ٦/ ++
③被保険者(あなた)の1か月あたりの仕送り額について記入ください。 せ送り額 円/月 金銭等の手渡しは仕送りとして認められません。														
740											円/月			
仕送りのほかに負担しているものがあれば記入ください。											円/月			
4) (*	ົາທ 1 ∼ 6 ທ≣	認定対象者について、現在と今	後の収え	を記入く	ください。		※当	てはまるものすん	ドナにマレ	てくだ	さい_			
	就業状況	□無職(雇用保険の失業手									上 中(収入:		F	円/月)
1	その他収入	□年金収入(年金の種類:) □その他() □健康保険及び雇用保険の各種給付金を受給(傷病手当金・出産手当金・育児休業給付等)										円/年		
	就業状況	□無職(雇用保険の失業手	無職(雇用保険の失業手当受給又は予定□あり:日額 円 □なし) □就業中(収入:									F	円/月)	
2	その他収入	□年金収入(年金の種類:) □その他() □健康保険及び雇用保険の各種給付金を受給(傷病手当金・出産手当金・育児休業給付等)											円/年	
	就業状況	□無職(雇用保険の失業手	当受給又	(は予定[□あり:	日客	頂	円 口なし) D5	沈業に	中(収入:		·	円/月)
3	その他収入	□年金収入(年金の種類:) □その他() □健康保険及び雇用保険の各種給付金を受給(傷病手当金・出産手当金・育児休業給付等)											円/年	
4	就業状況	□無職(雇用保険の失業手	当受給又	(は予定[□あり:	日客	頂	円 □ なし) Dā	沈業に	中(収入:		ſ	円/月)
	その他収入	□年金収入(年金の種類:) □その他() □健康保険及び雇用保険の各種給付金を受給(傷病手当金・出産手当金・育児休業給付等)								,			円/年	
5	就業状況	│ │ │ □無職(雇用保険の失業手	当受給又	(は予定[□あり:	日客	預	円 口なし) D5	沈業に	中(収入:	1	F	円/月)
	その他収入	□年金収入(年金の種類:)) □ そ の	他	(,		:終付)			-
		○ □健康保険及び雇用保険の各種給付金を受給(傷病手当金・出産手当金・育児休業給付等)										円/年		
6	就業状況	□無職(雇用保険の失業手当受給又は予定□あり:日額 円 □なし) □就業中(収入:□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □							Þ(収入:		F	円/月)		
	その他収入	□年金収入(年金の種類:) □その他(□健康保険及び雇用保険の各種給付金を受給(傷病手当金・出産手当金・育児休業給付等)									· 等)			円/年

令和 年 月 日記入

自署場合、 押印省略可

仕送り状況届

★記入不備の場合、書類を返却いたします。記入内容をご確認ください。

記号									こ仕送り額を証明できる				
1324	1111		健化	呆	太郎		書類が必要です	す。(通帳のコピ	一等)				
①別居となる認定対	 象者を全員記入ください。 認定対象者氏名		続柄 年齢		=	認定対象者氏	5	続柄	年齢				
1	健保 花子		妻 30	4		以		長女	1				
	認定対象者氏名		続柄 年齢		·	認定対象者氏		続柄	年齢				
2	健保 二郎		長男 10	5			_	470113	T MP				
	認定対象者氏名					続柄	年齢						
3	健保 三郎	_	二男 5	6									
②認定対象者全員の1か月あたり、1年あたりの生活費について記入ください。													
食料費 … 食		/		, 000	円/月		804,0	0 0	円/年				
住居関係費 … 信	主法、光熱、水道、家具、家事戶	用品	4 2	, 880	円/月		514,5	6 0	円/年				
被服•履物費 … 袝	皮圧 及び履物		11	, 450	円/月		137,4	0 0	円/年				
雑費Ⅰ … 億	宋(<mark>建医療、交通、通信、教育、</mark> 表	教養娯楽	6 8	, 590	円/月		823,0	8 0	円/年				
雑費Ⅱ … そ	2 0)他(こづかい、交際費等)		28	, 960	円/月		347,5	2 0	円/年				
③被保険者(あなた)の1か月あたりの仕送り額について記入ください。													
仕送り額													
<u>/</u> /	かに負担しているものがあれば		さい。		家賃	費	70,0	0 0	円/月				
	家賃、水光熱費、食費、被服 保 花子の就業状況と・		7入を1に記	ገ		費			円/月				
	定対象者について、現在と今				<u>゙゙゙゙゙゙゙゙゙゙゙゚゙゙゙゙゙゙゚゙゙゙゙゙゙゙゙゙゙゙゚゙゙゙゙゙゙゚゙゙゙゙</u>	てにくしてくだ	±(, _						
4	☑無職(雇用保険の失業手) □就	業中(収入:	円/	'月)				
	□年金収入(年金の種類: □健康保険及び雇用保険の				不動産所得 ☆・出産手当金・育	5児休業給付) 等)	600,000	円/年				
就業状況	□無職(雇用保険の失業手	当受給又(は予定□あり:	日額	円 📝なし) □就業中	□(収入:		円/月)				
←(1)411/11/1 ▼	□年金収入(年金の種類:) □その他(□ はままれる) □ では、 □ はままます。 2 健保 二郎の就業状況とその他収入をできます。 2 健保 二郎の就業状況とその他収入を												
就業状況	□無聨/房田伊除の生業手	4四公フロ	け 子宝□まり・	口好	円 団なし	/ □ 計業日	□(収入:		円/月)				
2	□無職(雇用保険の失業手 		はア正□のり:) □その		<u> </u>)		円/円)				
<i>←(</i> ()\(\frac{\fin}}}{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac}{\frac}{\frac{\fin}}}}}{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\frac{\fin}}}}}{\fint}}}}}}}}}}}}}}}}}}}}}}}}}}}}}}}}}}}}	□年並収入(年並の権頼・ □健康保険及び雇用保険の		,		ὰ・出産手当金・育	5児休業給付	,		円/年				
就業状況	□無職(雇用保険の失業手	当受給又(は予定□あり:	日額	円 団なし) □就業中	□ (収入:		円/月)				
← (1) (HT) IIV	□年金収入(年金の種類: □健康保険及び雇用保険の) □その 金を受給(傷タ		・出産手当金・育	育児休業給付) 等)		円/年				
就業状況	□無職(雇用保険の失業手	当受給又(は予定□あり:	日額	円 口なし) □就業中	□(収入:		円/月)				
← (1) (HT) IIV	□年金収入(年金の種類: □健康保険及び雇用保険の)□その 金を受給(傷タ		ċ•出産手当金• ⋷	5児休業給付	等)		円/年				
就業状況	□無職(雇用保険の失業す	手当受給又	ては予定□あり	: 日額	円 □なし) □就業□	□ (収入:		円/月)				
← (1) ATT1 1	□年金収入(年金の種類: □健康保険及び雇用保険の) □その 金を受給(傷タ		ὰ・出産手当金・育	了。	等)		円/年				
									, '				

令和7年10月1日記入

健保 太郎

自署場合、 押印省略可