

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
1324		

この書類と別に仕送り額を証明できる書類が必要です。（通帳のコピー等）

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
1			
2			
3			

	認定対象者氏名	続柄	年齢
4			
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
雑費Ⅰ	… 保健医療、交通、通信、教育、教養娯楽	円/月	円/年
雑費Ⅱ	… その他（こづかい、交際費等）	円/月	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	円/月	金銭等の手渡しは仕送りとして認められません。
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。 家賃、水光熱費、食費、被服費等	費	円/月
	費	円/月

④①の1～6の認定対象者について、現在と今後の収入を記入ください。 ※当てはまるものすべてに✓してください。

1	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）
	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
2	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）
	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
3	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）
	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：日額 円 ☐ なし)	☐ 就業中（収入： 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：日額 円 ☐ なし)	☐ 就業中（収入： 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
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： 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

令和 年 月 日 記入

被保険者氏名

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	番号	被保険者（あなた）氏名
1324	1111	健保 太郎

この書類と別に仕送り額を証明できる書類が必要です。（通帳のコピー等）

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
1	健保 花子	妻	30
2	健保 二郎	長男	10
3	健保 三郎	二男	5

	認定対象者氏名	続柄	年齢
4	健保 花絵	長女	1
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 … 食料	67,000	円/月	804,000	円/年
住居関係費 … 住居、光熱、水道、家具、家事用品	42,880	円/月	514,560	円/年
被服・履物費 … 被服及び履物	11,450	円/月	137,400	円/年
雑費Ⅰ … 保健医療、交通、通信、教育、教養娯楽	68,590	円/月	823,080	円/年
雑費Ⅱ … その他（こづかい、交際費等）	28,960	円/月	347,520	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	100,000	円/月	金銭等の手渡しは仕送りとして認められません。
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。 家賃、水光熱費、食費、被服費等	家賃	費	70,000 円/月
		費	円/月

1 健保 花子の就業状況とその他収入を1に記入

④①の1～6の認定対象者について、現在と今後の収入を記入ください。 ※当てはまるものすべてに✓してください。

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	その他収入 ☐ 年金収入（年金の種類：) ☒ その他（ 不動産所得) ☐ 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） 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）
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）

2 健保 二郎の就業状況とその他収入を2に記入

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）
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

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）
4	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：日額 円 ☐ なし) ☐ 就業中（収入： 円/月）
5	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：日額 円 ☐ なし) ☐ 就業中（収入： 円/月）
6	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

令和 7 年 10 月 1 日 記入

被保険者氏名 健保 太郎

自署場合、
押印省略可