

# 別居に関する理由書

|   |   |                |    |            |        |   |  |
|---|---|----------------|----|------------|--------|---|--|
| 被<br>保<br>者<br>が<br>記<br>入<br>す<br>る<br>欄 | 記号  |                | 番号 |            | 被保険者氏名 |   |  |
|   | 事業所名  |                |    |            | 所属     |   |  |
|   | 被扶養者認定申請者氏名   |                |    |            | 続柄     |   |  |
|   | 被扶養者認定申請者住所   |                |    |            |        |   |  |
|   | 別居とならざるを得ない理由   |                |    |            |        |   |  |
|   | 別居となった日   | 平成・令和 年 月 日 から |    |            |        |   |  |
|   | 別居の原因<br>(出来るだけ詳しく)   |                |    |            |        |   |  |
|   | 別居の状態<br>(家計の状況・援助の<br>状況を含めて詳しく)                               |                |    |            |        |   |  |
|   | 同居となる見込み  |                |    |            |        |   |  |
|   | 仕 送 り 証 明 欄   |                |    |            |        |   |  |
| 内<br>容                                    | 仕送り方法(送金等)  |                |    |            | 月      |   |  |
|   | 仕送り以外の援助の内容<br>※兄弟等から被扶養者認定申請者への援助内容<br>内容 ( ) から 円<br>( ) から 円 |                |    |            | 額      | 円 |  |
| 送金・振り込みの確認できる証明書                          |   |                |    | (該当箇所には○印) |        |   |  |
| 銀行・郵便局等の通帳の写し                             |   |                |    | 3か月分       |        |   |  |
| 振込依頼書・現金書留の控えの写し                          |   |                |    | 3か月分       |        |   |  |

|                  |  |
|------------------|--|
| 誓<br>約<br>事<br>項 | <p>上記のとおり相違ありません。</p> <p>上記事項に変動が生じた場合には、速やかに健康保険組合に申し出ることを誓約いたします。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">被保険者氏名<br/>_____</p> |
|------------------|--|