

別居に関する理由書

| | | | | | | | |
|---|---|----------------|----|------------|--------|---|--|
| 被 保 者 が 記 入 す る 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 (出来るだけ詳しく) | | | | | | |
| | 別居の状態 (家計の状況・援助の 状況を含めて詳しく) | | | | | | |
| | 同居となる見込み | | | | | | |
| | 仕 送 り 証 明 欄 | | | | | | |
| 内 容 | 仕送り方法(送金等) | | | | 月 | 円 | |
| | 仕送り以外の援助の内容 ※兄弟等から被扶養者認定申請者への援助内容 内容 () から 円 () 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 約 事 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 印</p> |
|------------------|--|