

扶 養 理 由
生 活 実 態 証 明 書

健康保険被保険者等の				被保険者の 氏名生年月日	昭・平 年 月 日	被保険者 の住所									
記号		番号													
扶 養 し な け れ ば な ら ない 理 由 及 び 扶 養 し て い る 事 実 扶養しなければならない理由 生活費の配分を記入して下さい(詳細) 住宅費 水道光熱費 電気料 食費					生 活 実 態										
					世 帯 員 氏 名	被保険者 との続柄	生 年 月 日	職 業 又 は 勤 務 先	勤 労 取 得 額 (月平均額)	そ の 他 の 所 得					
										内 容	月平均額				
					世帯員1人当1ヶ月の生活費			円							
					備 考										
上 記 の 事 に 相 違 あ り ま せ ん か ら 御 証 明 願 い ま す 。 被保険者氏名 ⑩															
事 業 主 、 民 生 委 員 、 社 会 保 険 委 員 等 に よ る 証 明															
上 記 の 事 実 に 相 違 ない こ と を 証 明 す る 。					令和 年 月 日 ⑩										