【記入例】

本申し出書を提出する場合、「仕送り額確認書 類」、「適用 11 仕送り額申し出に係る誓約書」を 添付してください。

伺・交付年月日:										
常務理事	事務長	課長	係 長	係						

【注意事項】

健康保険 遠隔地(別世帯)扶養申し出書(取消:同居)

♦ ♦ ♦ • • • • • • • • • • • • • • • • •	一一一被グ	保険者証 号・番号				保険者の 名・印	健保、太	健保 太郎 (ご本人が自署する場合捺印は省略できます。)				
「仕送り条件」のあった家族と司居することに配偶者と同居する親 子が就学のため別世帯被保険者の単身赴任により別世帯になる場合を被扶養者に入れる場合は、本紙「遠隔地(別世帯で被扶養者の認定を受けるためには、被別世帯で被扶養者の認定を受けるためには、被別世帯で被扶養者の認定を受けるためには、被別世帯で被扶養者の認定を受けるためには、被別世帯で被扶養者の認定を受けるためには、被別世帯で被扶養者の認定を受けるために記号・	被付	保険者の f	〒123-5横浜市	6 0 0	町 1	23番均電話	也	もり る物1		1 C C C S 7 .)		
かあった。 対射 任 に よ に よ に よ に た に た に た に た に た に た に た に た に た に に た に に に に に に に に に に に に に	被 勤務 所の名	保険者が する事業 ^{3称}	伊藤忠	販売㈱								
族がりし、受欄と説明、 と就別、本はは、 は、]		氏	名		性別		生 年	月 日		続柄	
or アアン アアン アラフ アラフ アラフ アラフ アラフ アラフ アラフ アラフ アラフ アラフ	象にはない。		健保 一郎			(男) 女	(昭)・平 ・令 25年 10月 1日生				父	
こ 別 場 る 家 族 は 、 被 会 に 、 被 保 に 、 を 、 を 、 を 、 を 、 を 、 を を と た の も と も と を を を を を を を を を を を を を を を を	る者(取		健保・花子			男 (女)	(昭)・平 ・令	30	年 10月	1 日生	뎔	
と司居することになったときは、 就学のため別世帯になる場合 、次にあげる家族については、「 、次にあげる家族については、「 、次にあげる家族については、「 大養申- 大養申- 大養申- 大人で、 で、 といい。 「は、 で、 で、 で、 といい。 といい。 といい。 といい。 といい。 といい。 といい。 といい	がおります。					男 女	(昭)・平・令	年	月	日生		
ut、本State	上段に記号・下段に番号をご記入ください。象となる者(取消の場合は、被保険者と同居する者)被保険者と住所を別にする被扶養者で、この申請の対					男 女	(昭)・平・令	年	月	日生		
縦に、「₩ 行護認定 でり条件」 して、 は では では では では でした。 は でした。 は でした。 は でした。 と り り り り と り と り り と り と り り と り と り						男 女	(昭)・平・令	年	月	日生		
族と司苦することになったときは、本紙に、「世帯全員の住民票コピーない。 「大学のため別世帯になる場合 要介護認定を受けた家族が「特別養り別世帯になる場合 A住民票上では被保険者と同世帯の家族 B被保し、次にあげる家族については、「仕送り条件」から除外されますので、本紙「遠隔地(別世帯)扶養申し出書」に、仕送りの実態を証明できるけるためには、被保険者の収入により生活をしている家族であること欄に、上段に記号・下段に番号をこ記入ください。			こ居住する被 皆の現住所	〒035-0001 青森県八戸市 町1234番地								
要コピー・・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	また		肖理由	電話 087 (000.) 1111 結婚をして新居を構えたため								
た家族と司舌することになったときは、本紙に、「世帯全員の生民票コピー」を添付してご提出ください。	が条件となります 別居 ります	別居先の同居者 (別居解消による取消の 場合は記入不要) ・ 有 (続柄)(続柄)*その方の収入証明等を添作 その者が扶養出来ない理由(证明等を添付し ⁻	てください。 			
出ください。これでは不要です。「申し出に係る」である場合では不要です。	令和	年	月日	提出								
^{1.} 場合 ^{9.} 係め、 合で る ま		上記	申請について	て事実に相違ないことを証明します。 受付日付印					ED			
っ 約隔 て 書地						年	月 日証	明				
配 用 佣 1 帯 者 1)	事業	所所在地	東京都港区は	比青山	-							
I・ 様で 子 式) 族	事業	所名称	伊藤忠	販売	(株)							

上記	申請について事実に相違ないこと	受 付 日 付 即				
		年	月	日証明		
事業所所在地	東京都港区北青山					
事業所名称	伊藤忠 販売㈱					
事業主氏名	代表取締役			ED		
	電話 03 (0000) 1234				

伺・交付年月日:										
常務理事	事務長	課長	係 長	係						

【注意事項】

健康保険 遠隔地(別世帯)扶養申し出書(取消:同居)

◆ ◆ ◆ ◆ ◆ · · · · · · · · · · · · · · ·	被保の記号	:険者証 ・番号				保険者の 呂・印	(ご本)	人が自署す	よる場合	合捺印は省町	各できます。	ED)
「土姜り条牛」のあった家族と司居することです。 者と同居する親 子が就学のため別世帯になる場合 被保険者の単身赴任により別世帯になる場合 してください。ただし、次にあげる家族につい 扶養者に入れる場合は、本紙「遠隔地(別世帯 扶養者の認定を受けるためには、被 別世帯で被扶養者の認定を受けるためには、被 別世帯で被扶養者の認定を受けるためには、被	被保現住所	険者の	₹			電記	£	()		
あった家芸を受けている。 という かいこう かいい かい		検者が る事業 称										
まりた いた いた で り し い し い し い し い し い う に う い う に う ら う し 、 う り ら う り た う り た う り た う り た う り た う り う り り り り			氏	名		性別		生	年	月 日		続柄
一日 日本 日本 日本 日本 日本 日本 日本	象被保険					男 女	昭・平・令		年	月	日生	
_ [(者と住所					男 女	昭・平・令		年	月	日生	
のあった家族と司号することになったときは、本紙に、「世帯全員の主張票コプー・を添すってご是出た。 子が就学のため別世帯になる場合 要介護認定を受けた家族が「特別養護老人ホーム」に入所で身赴任により別世帯になる場合 A住民票上では被保険者と同世帯の家族 B被保険者の住民票を異勢ただし、次にあげる家族については、「仕送り条件」から除外されますので、本紙による申出は不要で場合は、本紙「遠隔地(別世帯)扶養申し出書」に、仕送りの実態を証明できる書類、「仕送り額申し者の認定を受けるためには、被保険者の収入により生活をしている家族であることが条件となります。記号・番号欄は、上段に記号・下段に番号をご記入ください。	が の場の場合					男 女	昭・平・令		年	月	日生	
	言は、被扶					男 女	昭・平・令		年	月	日生	
	保険者で、_					男 女	昭・平・令		年	月	日生	
	段に記号・下段に番号をご記入ください。象となる者(取消の場合は、被保険者と同居する者)被保険者と住所を別にする被扶養者で、この申請の対		に居住する 皆の現住所	₹			電話	()		
デコピー・ 別養護老人 B 被保険 できる書類 あることが	またり	していない は別居解消 しくご記入	肖理由				O A P	`		,		
コプー・を添すしてご是出くぎさい。 養護老人ホーム」に入所する場合 B被保険者の住民票を異動する場合であっても、配偶者・子・本紙による申出は不要です。 本紙による申出は不要です。 であ書類、「仕送り額申し出に係る誓約書(適用11様式)」をきる書類、「仕送り額申し出に係る誓約書(適用11様式)」をきることが条件となります。そのため、遠隔地(別世帯)で家族のことが条件となります。そのため、遠隔地(別世帯)で家族のことが条件となります。	(別)	先の同居者 居解消に。 合は記入る	よる取消の	・ 有 (続柄)(続柄)*その方の収入証明等を その者が扶養出来ない理由 <u>(</u> ・ 無						証明等を添作	付してください。 <u>)</u>	
ください。 9る場合 野する場合 出に係る誓 出に係る誓	令和	年	月 日提	!出								
。		上記	申請につい	て事実に相	違ないこ	ことを証明します。			受付日付印			
でである。 歌する場合であっても、配偶者・子・配偶す。 出に係る誓約書(適用11様式)」を添付 そのため、遠隔地(別世帯)で家族を被	事業所原	听在地				年	月	日証明				
I・子・配 で家族を	事業戶	所 名 称										
配 添を偶 付被	事業3	主氏名		電話	()	EP				