

別居の父・母・その他用

下記の事項について、事実をありのままにご記入ください。

被扶養者認定調査票

被扶養者として申請する者の氏名	年齢	歳	続柄	
" の住所・電話番号	TEL() —			
※被保険者が扶養する理由を詳しく記入してください				
※被保険者と別居している理由を具体的に記入してください				
○被扶養者の申請について、市区町村役所から指導がありましたか？			有	無
○申請する者の配偶者が死亡したことにより扶養する場合、遺族年金の請求の有無について				
有	① 年 月 日 請求予定			
	② 年 月 日 請求済み			
無	◎請求しない(できない)理由に ○ を付してください。			
	1 死亡した配偶者が厚生年金、共済年金に加入していなかったため (配偶者の生前の職業 :)			
	2 本人の厚生年金(老齢年金)を選択したため			
	3 その他 (記入してください)			

被扶養者として申請する者の年収	別紙「収入に関する申立書」を提出してください。					
被保険者からの仕送り額 (手渡しの場合は認定できません)	1ヵ月平均	円				
	送金、振込明細書の写しを直近3ヵ月分添付してください					
被扶養者として申請する者の1ヶ月の生活費	円					
※『生活費の負担割合について』の記入をお願いします						
他の者からの仕送りの有無	有		無			
	○仕送り者と被保険者との続柄()					
	○仕送り額 (月 円)					
被扶養者として申請する者以外の世帯員の状況 (別居先)						
氏名	被保険者との続柄	年齢(歳)	職業	月平均収入(円)		
				給与収入	年金収入	事業所得

上記のとおり相違ありません。

年 月 日

認定対象者氏名

被保険者氏名