

常務理事	事務長	担当者	担当者

**口 述 書**

日本製紙健康保険組合 御中

被 扶 養 者 と し て 申 請 す る 者 に 関 し た 場 合	氏 名		生 年 月 日		年 齢	被 保 険 者 と の 続 柄	
	日本 順子		昭和 24 年 8 月 4 日生		69 才	実母	
扶養の理由	※扶養されるまでの経緯（年月日等経過に沿って具体的に記入）					税法上の扶養	
	令和1年6月27日父逝去のため					<input checked="" type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 不該当	
生計維持関係（家族構成）	氏 名	続 柄	同 居 ・ 別 居	職 業 または 学 年	年 収		生 活 費 負 担 割 合
					給料及び賞与	そ の 他 の 収 入 金 額 内 容	
	日本 太郎	本人	同居	日本製紙	800万		90%
	日本 花子	妻	同居	無			
	日本 一太郎	長男	同居	会社員	280万		10%
	日本 順子	実母	同居	無			
※被保険者を含めた家族全員（死別または離別した配偶者についても記入のこと）							
申 請 す る 者 に 関 し た 場 合	項 目	有 無	月平均収入額	備 考		添 付 書 類	
	給与・賞与等	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		勤務形態 ・常勤 ・パート	時給 円 週 時間	・給料明細直近3ヶ月分 ・無職…所得証明書 非課税証明書	
	年金・恩給等	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 申請中	66,541 円	受給中の年金の種類 ・老齢 ・障害 年金額合計(年間) ・遺族 ・その他 798,492 円		・年金振込通知書 又は年金額改定通知書	
	家賃・地代等	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		必要経費等を控除する前の総収入額		・確定申告書の控え	
	事業所得・農業所得等	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		必要経費等を控除する前の総収入額		・確定申告書の控え	
	仕 送 り	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		送金者… 被保険者 ・ その他の家族		・送金証明直近3ヶ月分 (銀行振込明細等)	
	その他の収入	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		上記以外の収入（不動産一時所得・その他） 一時所得 円(受領日 年 月) 一時金の運用(生活費充当・不動産購入・その他)			
※市区町村が発行する所得証明書を添付							
離 職 し た 場 合	離職年月日	令和 年 月 日		勤続年数	年 月 日		雇用保険受給資格者証 ・退職票1および2 又は資格喪失確認通知書
	離職理由						
	雇用保険 受給しない又は できない理由	有・無	基本手当 日 額	円	受給日数	日	
	退職金	有・無	税 引 手 取 額	円	退職前の 平均月収	円	
	出産手当金または 傷病手当金の受給	有・無	出産(予定)日又は 傷手支給開始日	令和 年 月 日		退職時の標準報酬月額 千円	

上記のとおり相違ありません。

令和 1 年 7 月 15 日

記 号	番 号	被 保 険 者 氏 名	印
111	99999	日本 太郎	<input checked="" type="checkbox"/> 日本