

被扶養者として申請する者の収入申告書

| | | | | | |
|-------------------------|--------------------------------------|------------------|---|--------------------|--|
| 被扶養者の氏名 | 健保 花子 | 年齢 | 49才 | 被保険者との続柄 | 妻 |
| 収入の種類 | 有・無 | 月平均収入額 | 備 考 | | |
| ①.給与・賞与 等勤労収入 | <input checked="" type="radio"/> 有・無 | 100,000 円 | 勤務先名 〇〇ストア 1日の労働時間 5時間 所在地 静岡市清水区△△12-3 * 週3日勤務です | | |
| ②.年金・恩給 | 有・無 請求中 | 円 | 有の場合 | (年金等の名称) 円 円 | (年金・恩給額) 円 円 (受給開始年月) 年 月 年 月 |
| ③.不動産収入 (地代、家賃、使用料等) | 有・無 | 円 | 地代、家賃、使用料等の継続的収入(修理費その他必要経費控除後)を記入する。 | | |
| ④.事業・農業収入 | 有・無 | 円 | 必要経費を控除した額を記入する。なお事業の名義人名にかかわらず被扶養者が事業に従事している度合いに応じて収入の額を推計する。 | | |
| ⑤.利子・配当収入 | 有・無 | 円 | : | | |
| ⑥.失業給付の受給 | 有・無 請求中 | 円 | 有の場合 | 基本手当日額 (受給期間) | 円 年 月 日 ~ 年 月 日 |
| ⑦.傷病手当金・休業補償出産手当の受給 | 有・無 請求中 | 円 | 有の場合 | 手当等の日額 (受給期間) | 円(受給内容) 年 月 日 ~ 年 月 日 |
| ⑧.その他 (内職・仕送り等) | 有・無 | 円 | (内容) | | |
| 合計(①~⑧) | / | 円 | | | |

上記のとおり相違ありません。

平成 年 月 日

(被保険者氏名)

健保 太郎

(印)