

生活費調査書

記号・番号	記号 999 番号 99999	事業所名	○×△株式会社
被保険者氏名	健保 一郎		
認定対象者氏名	健保 うめ	(被保険者との続柄:	母)

①認定対象者の生活費（月額）を記入してください。

* 月や季節によって変動するものは1年分÷12で換算してください。

* 公共料金等世帯単位で発生するものは世帯人数割りで算出してください。

<月額生活費>

食料費	30,000 円	雑費Ⅰ 保健医療費、交通・通信費	20,000 円
住居関係費 (住居、光熱・水道、 家具・家事用品)	50,000 円	教育費、教養娯楽 雑費Ⅱ	10,000 円
被服・履物費	20,000 円	その他 (諸雑費、交際費等)	10,000 円
月額生活費 合計			130,000 円

②上記生活費を誰が負担しているのか内訳を教えてください。

月額生活費			130,000 円	一致していること
負担内訳	被保険者	氏名: 健保 一郎	70,000 円	
	認定対象者	氏名: 健保 うめ	10,000 円	
	続柄: 父	氏名: 健保 昭男	50,000 円	
	続柄:	氏名:	円	
	続柄:	氏名:	円	
続柄:	氏名:	円		
合計			130,000 円	