

認定対象者の収入の有無	1) 年金・恩給	1. ある 年額 (円) ア.老齢年金 イ.遺族年金 ウ.障害年金 エ.企業年金 オ.共済年金 カ.その他【恩給・個人年金等】() 2. ない			
	2) 社会保険給付、雇用保険等	1. ある 受給日額 (円) ア.傷病手当金 イ.出産手当金 ウ.労災保険の休業補償 エ.雇用保険の失業給付 オ.その他 () 2. ない			
	3) その他の収入	1. ある 年額 (円) ア.投資収入(株式配当等) イ.利子収入 ウ.不動産収入 エ.その他 () 2. ない			
家族構成	氏名	被保険者との続柄	年齢	収入の有無	認定対象者との同・別居
	健保 花子	妻	48	有 ・ 無	同 ・ 別
				有 ・ 無	同 ・ 別
				有 ・ 無	同 ・ 別
				有 ・ 無	同 ・ 別
認定対象者と同居する16歳以上の家族、別居する16歳以上の配偶者・父母・子を記入してください。 認定対象者が兄弟姉妹の場合は、同居別居問わず他の兄弟姉妹についても記入してください。					
配偶者	認定対象者の配偶者の有無 <small>(認定対象者が配偶者の場合は記入不要)</small>	1. いる 配偶者の氏名 () 配偶者の年収額 (万円) 2. いない			
別居	認定対象者が被保険者と別居している場合、記入してください。 (同じ住所に住んでいても住民票を分けている場合は別居とみなします。)				
	別居理由	1. 被保険者が会社都合の単身赴任のため } 仕送り証明書は 2. 就学のため(認定対象者が子のとき) } 提出不要です 3. その他(理由:) ↳ 仕送り証明書の提出が必要です。 「仕送りに関する注意事項(別添)」をご確認ください。 *認定対象者に対する仕送り額はいくらですか 月額【 】万円			
出産	認定対象者が女性の場合、記入してください。				
	①1年以内に退職しましたか?	1. はい ⇒ ②も回答してください 2. いいえ ⇒ 記入終了です			
	②出産について	1. 退職日を基準として、前後6か月以内に出産した → 出産日: 年 月 日 2. 退職日以後、6か月以内に出産の予定がある → 出産予定日: 年 月 日 3. 退職日を基準として、前後6か月以内の出産や、出産予定はない			