

# 申立書・仕送りに関する証明書(別居の場合)

平成 年 月 日

東日本プラスチック健康保険組合理事長 殿

下記の者については、主として私の仕送りによって生計を維持していることを申し立てます。

記号 \_\_\_\_\_ 番号 \_\_\_\_\_ 被保険者氏名 \_\_\_\_\_ 印

住所 〒 \_\_\_\_\_  
( \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ )

別居の理由(できるだけ詳しくご記入ください。)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

被扶養者名 \_\_\_\_\_ ( )歳 続柄 \_\_\_\_\_

被扶養者名 \_\_\_\_\_ ( )歳 続柄 \_\_\_\_\_

住所 〒 \_\_\_\_\_  
( \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ )

税法上の扶養控除対象の有無 ( 有 ・ 無 )

仕送りの方法 銀行振込等 ・ その他(具体的に)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

仕送りの額 月額 \_\_\_\_\_ 円  
ボーナス月 \_\_\_\_\_ 円  
年間合計 \_\_\_\_\_ 円

「仕送り(送金)額が確認できる書類(振込み記録・現金書留送金控え等の写し)」を添付してください。なお、「現金手渡し」は認めません。

ただし、取得時と単身赴任の場合は、仕送り(送金)額が確認できる書類は必要ありません。

他からの仕送りの有無 ( 有 ・ 無 )

有の場合は だれから \_\_\_\_\_ 年間いくら \_\_\_\_\_ 円

上記の被扶養者と同居する者に収入がある場合  
(年間収入の確認のできるものを添付してください)

氏名 \_\_\_\_\_ 続柄 \_\_\_\_\_ 年収 \_\_\_\_\_ 円

氏名 \_\_\_\_\_ 続柄 \_\_\_\_\_ 年収 \_\_\_\_\_ 円

上記の申請について事実と相違ないことを証明します。

事業所名

事業主名

印