

別居家族状況記入書

被保険者				
記号	1000	番号		所属先
氏名				連絡先 ()

①別居該当者と仕送り状況について記入してください。

別居該当者					仕送り状況			
氏名	続柄	年齢	収入の有無	収入金額 (年間)	毎月	仕送り方法		
		歳	<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無	万円	円	<input type="checkbox"/> 銀行振込	<input type="checkbox"/> 現金書留	<input type="checkbox"/> その他
		歳	<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無	万円	円	<input type="checkbox"/> 銀行振込	<input type="checkbox"/> 現金書留	<input type="checkbox"/> その他
		歳	<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無	万円	円	<input type="checkbox"/> 銀行振込	<input type="checkbox"/> 現金書留	<input type="checkbox"/> その他
		歳	<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無	万円	円	<input type="checkbox"/> 銀行振込	<input type="checkbox"/> 現金書留	<input type="checkbox"/> その他

※収入が有の場合は、証明証を添付

②上記の別居該当者と一緒に生活している人(18歳以上)はいますか。(学生の場合、記入不要)

<input type="checkbox"/> いない				
<input type="checkbox"/> いる	⇒一緒に生活している人	氏名		続柄
	⇒一緒に生活している人が 扶養できない理由(具体的に)			
	※一緒に生活している人に収入がある場合は、収入証明書を添付してください。			

③仕送りを証明できる書類を提出できますか。(学生の場合、記入不要)

<input type="checkbox"/> 提出できる	⇒書類を添付してください。	・銀行振込の場合…振込控、通帳の写し、 ・現金書留の場合…現金書留の控え 等 ※手渡しや家族カードご利用による仕送りは認められません。
<input type="checkbox"/> 提出できない	⇒証明書類を添付できない方については、今回認定することができません。 送金の実績確認ができてからの認定となります。	

別居認定の条件	<ul style="list-style-type: none"> ・続柄が①配偶者、②子・孫、③本人の父母、祖父母、曾祖父母、兄弟姉妹であること 注)その他の場合は、同居が条件 ・家族(遠隔地該当者)に収入がある場合は、本人(被保険者)の収入の1/2未満で、かつ、家族の収入より多い額の仕送りをしていること ・家族(遠隔地該当者)に収入がない場合は、本人が生計費の全額を仕送りしていること
----------------	---

[注意事項] 申告の内容に偽りがあった場合、認定日まで遡って被扶養者の資格を喪失することがあります。
その間健康保険組合が負担した医療費を精算させて頂くことがありますので、正確に記入願います。

別居家族状況記入書

記入例

被保険者				
記号	1000	番号	123456	所属先
氏名	被保険者氏名			海老名総合病院
				連絡先
				090 (1234) 5678

①別居該当者と仕送り状況について記入してください。

別居該当者					仕送り状況	
氏名	続柄	年齢	収入の有無	収入金額 (年間)	毎月	仕送り方法
海老名 ○子	母	65 歳	□有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無	万円	5万 円	<input checked="" type="checkbox"/> 銀行振込 □現金書留 □その他
		歳	□有・□無	万円	円	□銀行振込 □現金書留 □その他
		歳	□有・□無	万円	円	□銀行振込 □現金書留 □その他
		歳	□有・□無	万円	円	□銀行振込 □現金書留 □その他

※収入が有の場合は、証明証を添付

②上記の別居該当者と一緒に生活している人(18歳以上)はいますか。(学生の場合、記入不要)

<input checked="" type="checkbox"/> いない	
<input type="checkbox"/> いる ⇒一緒に生活している人 ⇒一緒に生活している人が扶養できない理由(具体的に) ※一緒に生活している人に収入がある場合は、収入証明書を添付してください。	氏名 <div style="border: 2px dashed red; padding: 5px; color: red;"> いると回答の方は、その方が扶養できない理由を具体的に記入ください。また、収入がある場合は、収入証明書を添付ください。 </div>

③仕送りを証明できる書類を提出できますか。(学生の場合、記入不要)

<input checked="" type="checkbox"/> 提出できる	⇒書類を添付してください。	・銀行振込の場合…振込控、通帳の写し、 ・現金書留の場合…現金書留の控え 等 ※手渡しや家族カードご利用による仕送りは認められません。
<input type="checkbox"/> 提出できない	⇒証明書類を添付できない方については、今回認定することができません。送金の実績確認ができてからの認定となります。	手渡しによる仕送りは認められません。

別居認定の条件	<ul style="list-style-type: none"> ・続柄が①配偶者、②子・孫、③本人の父母、祖父母、曾祖父母、兄弟姉妹であること 注)その他の場合は、同居が条件 ・家族(遠隔地該当者)に収入がある場合は、本人が生計費の1/2以上で、かつ、家族の収入より多い額の仕送りをしていること ・家族(遠隔地該当者)に収入がない場合は、本人が生計費の全額を仕送りしていること 	再度、ご確認ください。
----------------	--	-------------

[注意事項] 申告の内容に偽りがあった場合、認定日まで遡って被扶養者の資格を喪失することがあります。
 その間健康保険組合が負担した医療費を精算させて頂くことがありますので、正確に記入願います。