

非同居家族被扶養者認定に基づく調査書

記号	番号	被保険者名		
非同居家族の氏名				
住 所				
同居している 人がいる場合	その人の氏名続柄			
	その人が扶養しない理由			
住居の状況		持家・借家・アパート・他	持家・借家・アパート・他	持家・借家・アパート・他
別居している家族の年収（年金含む）		円	円	円
1ヶ月の概の生計費		円	円	円
被保険者からの 生計費負担状況	金額（月額）	円	円	円
	負担の方法 送金・手渡し			
被保険者以外からの補助 （月額）				