

## ■記入方法

■認定対象者の1か月の生計費について、内訳をご記入ください。(続柄は、認定対象者からみでの続柄をご記入ください。)

|       | 認定対象者<br>一世帯の生計費<br>(月) | 認定対象者<br>一人の生計費(a)<br>(月) | 認定対象者一人の生計費(aの額)を負担している 人・金額 |   |                            |    |       |                 |    |    |
|-------|-------------------------|---------------------------|------------------------------|---|----------------------------|----|-------|-----------------|----|----|
|       |                         |                           | 「認定対象者自身」で<br>負担している金額       | 「被保険者」が<br>認定対象者の生計費<br>を負担している金額<br>(仕送り額) | 「その他の方」が認定対象者の生計費を負担している金額 |    |       |                 |    |    |
|       |                         |                           |                              |   | 認定対象者と<br>同居/別居            | 続柄 | 氏名    | 認定対象者と<br>同居/別居 | 続柄 | 氏名 |
|       |                         |                           |                              |   | 同居                         | 二男 | 健保 二郎 |                 |    |    |
| 食費    | 40,000円                 | 20,000円                   | 0円                           | 20,000円                                     |                            |    |       | 0円              |    | 円  |
| 住居費   | 80,000円                 | 40,000円                   | 0円                           | 20,000円                                     |                            |    |       | 20,000円         |    | 円  |
| 光熱・水道 | 20,000円                 | 10,000円                   | 0円                           | 10,000円                                     |                            |    |       | 0円              |    | 円  |
| 家庭用品  | 10,000円                 | 5,000円                    | 0円                           | 0円  |                            |    |       | 5,000円          |    | 円  |
| 医療    | 10,000円                 | 3,000円                    | 3,000円                       | 0円  |                            |    |       | 0円              |    | 円  |
| 保険    | 15,000円                 | 5,000円                    | 5,000円                       | 0円  |                            |    |       | 0円              |    | 円  |
| 交通・通信 | 10,000円                 | 5,000円                    | 5,000円                       | 0円  |                            |    |       | 0円              |    | 円  |
| 教育    | 0円                      | 0円                        | 0円                           | 0円  |                            |    |       | 0円              |    | 円  |
| その他   | 10,000円                 | 5,000円                    | 5,000円                       | 0円  |                            |    |       | 0円              |    | 円  |
| 合計    | 195,000円                | 93,000円                   | 18,000円                      | 50,000円                                     |                            |    |       | 25,000円         |    | 円  |

①認定対象者と同居の親族を含めた1か月の生計費をご記入ください。

②①の内、認定対象者一人の1か月の生計費をご記入ください。

③②の認定対象者の生計費を誰が、何費を、いくら負担しているかをご記入ください。