

【生計内訳書の記入例】 ※別居の方のみご提出ください

生 計 内 訳 書

記号・番号	×× - ××	被保険者名	健保 太郎	認定 対象者名	健保 フネ
-------	---------	-------	-------	------------	-------

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

	検認対象者 一世帯の生計費 (月)	検認対象者 一人の生計費(a) (月)	検認対象者一人の生計費(aの額)を負担している 人・金額					
			「検認対象者自身」で 負担している金額	「被保険者」が 検認対象者の生計費 を負担している金額 (仕送り額)	「その他の方」が検認対象者の生計費を負担している金額			
					検認対象者と 同居/別居	続柄	氏 名	検認対象者と 同居/別居
					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

上記のとおりで 等を証明します。

① 検認対象者と同居
の親族を含めた1か
月の生計費をご記入

② ①の内、検認対象
者一人の1か月の生
計費をご記入ください。

③ ②の検認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。

平成 ×× 年 ×× 月 ×× 日

【被保険者氏名】

健保 太郎

印