

生 計 内 訳 書

※別居の方のみご提出ください。

記号・番号	－	被保険者名		検認 対象者名	
-------	---	-------	--	------------	--

■ 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、検認対象者からみて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	続柄	氏 名
食費	円	円	円	円	円			円		
住居費	円	円	円	円	円			円		
光熱・水道	円	円	円	円	円			円		
家庭用品	円	円	円	円	円			円		
医療	円	円	円	円	円			円		
保険	円	円	円	円	円			円		
交通・通信	円	円	円	円	円			円		
教育	円	円	円	円	円			円		
その他	円	円	円	円	円			円		
合計	円	円	円	円	円			円		

上記のとおりである事を証明します。

令和 年 月 日

【被保険者氏名】

生 計 内 訳 書

※別居の方のみご提出ください。

記号・番号	× × - × ×	被保険者名	健保 太郎	検認 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。）

	①	②	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 一世帯の生計費 (月)	検認対象者 一人の生計費(a) (月)	③ 「検認対象者自身」で 負担している金額	④ 「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)	⑤ 「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	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	30,000 円	10,000 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	60,000 円	15,000 円			円		

上記のとおり 事を証明

検認対象者と同居の親族
を含めた1ヶ月の生計費
をご記入ください。

①の「検認対象者一世帯の生計
費」の内、検認対象者1人の1ヶ月
の生計費をご記入ください。
検認対象者が一人暮らしの場合は、
①と同額となります。

令和 × × 年 × × 月 × × 日

②の「検認対象者一人の生計費」について、誰が何の費用をいく
ら負担しているかご記入ください。
※②の合計額と③～⑤の合計額が一致するよう記入ください。
【記入例のケース】
②93,000 = ③18,000 + ④60,000 + ⑤15,000

太郎