

扶養理由生活実態証明書

被保険者 記号一番号	—	被 保 険 者 氏名・生年月日	氏名	昭・平・令 年 月 日	被保険者 住 所				
扶養しなければならない理由 及び扶養している事実を詳しく			生 活 実 態						
			世 帯 員 氏 名 ㊟.世帯全員記入	被保険者 との続柄	生 年 月 日	職業又は勤務先	勤労収入額 (月平均額)	その他の収入	
				被保険者	昭・平・令 年 月 日		円		円
					昭・平・令 年 月 日		円		円
					昭・平・令 年 月 日		円		円
					昭・平・令 年 月 日		円		円
					昭・平・令 年 月 日		円		円
					昭・平・令 年 月 日		円		円
			備考						
上記の事に相違ありませんのでご証明願います。				被保険者氏名					
証 明	上記の事実相違ないことを証明する。		令和 年 月 日 事業所名称 事業主氏名						