記入例4

生 計 費 申 告 書

必要な方(該当するものに✓) ※下記に該当する場合のみこの申告書を提出してください。

☐ 配偶者(被保険者と自己都合別居)　☐ 子(被保険者と自己都合別居し、25歳以上の学生または18歳以上の非学生)　☑ その他(配偶者・子以外の続柄)

この記入例は毎月、認定対象者の生計費の実費負担と定額の支援をしている方がいる場合

■世帯人数(被保険者と同居):4人
■家族構成:父・母・妹・被保険者

誓約書

今後訂正しないことを誓約のうえ申告いたします。

令和 8 年 7 月 11 日

証記号 11 番号 12345 氏名 健保 太郎 健保

※自署又は記名・捺印

認定対象者の生計費負担分や個人に切り分けられない世帯生計費負担分(居住費・水道光熱費・食費等)は含まずに記入。

者(従業員本人)の収入状況等

可処分所得	月額(手取り額を記入) 300,000 円	直近	円
給与・賞与以外の収入	円／月	【内訳】	※左記の収入を示す書類を提出
被保険者の月額生計費	80,000 円／月	備考	

複数ある場合は、金額内訳を記入し、その金額がわかる書類(直近のもの)を提出。

認定対象者を含めた認定対象者世帯人数を記入。

被保険者から見た続柄で記入。

者(調査対象となった家族

氏 名	健保 花子	性別	女	続柄	母	生年月日	昭和35年5月1日	年齢	64 歳
収入	0 円／月	住所	〒123-4567 福島県白河市○○1−2−3						
同居状況	(同居)・ 別居	②世帯人数	4 人	家族構成	父、母、妹、被保険者		※被保険者から見た続柄で記入		
被保険者が認定対象者を扶養にする理由	母は収入がなく、自身の生活費を負担できない。また、父の収入が少なく、母を扶養する経済的能力がない、かつ、被保険者が母の生活費を主に負担しているため。								

認定対象者の生計費(月額)

(例)■住居費の一人当たりの金額
❶全体の金額÷❷世帯人数=一人当たりの金額
50,000円 ÷ 4人 = 12,500円

生計費(B)は、必ず認定対象者の住まい分のみ記入。
(例)被保険者と認定対象者が別居の場合
⇒被保険者の住まい分の費用は含めずに記入。

持ち家の場合、具体的な費用(○○費)を備考欄に記入。

■被保険者と別居のため被保険者が援助(送金)をしており、その援助
※申告内容を基に健保にて判断しますので、記載した費用が生計費と

		生計費(A)【認定対象者のみ】 金額	負担者(内訳を記載)	生計費(B)【個人に切り分けられない世帯生計費】 ❶全体の金額(対象者世帯全員)	一人あたりの金額(全体÷世帯人数)	負担者(内訳を記載)	備考
1	※ローン、固定資産税は除く			¥50,000	¥12,500	父	持ち家・(賃貸) / 名義: 父
2	水道光熱費			¥15,000	¥3,750	父	
3	食費			¥62,000	¥15,500	被保険者 ¥57,000 妹 ¥5,000	
4	被服費	¥7,000	(例1) 被保険者、弟				
5	日用品費			¥10,000	¥2,500	被保険者、弟	
6	インターネット代			¥3,500	¥875	被保険者	
7	携帯電話代	¥8,000	(例2) 被保険者				
8	ガソリン代	¥5,000	父				
9	医療費	¥10,000	(例1) 被保険者、弟				定額支援分から負担
10							
11							
12							
小計		¥30,000		35,12			¥65,125

1人あたり1万円超かかっている項目は備考に内訳を記入。
(例)被服代○○円、履物代○○

『1.住居費～5.日用品費』以外の生計費がある場合に記入。

『各負担者の生計費(A)』の負担額を記入(実費負担分のみで、定額支援分から負担しているものは含めない)。

『各負担者の生計費(B)』の負担額を記入(実費負担分のみで、定額支援分から負担しているものは含めない)。

負担者は被保険者から見た続柄で記入し、複数いる場合は続柄と金額内訳を記入。
※定額支援分を生計費に充てていて、明確に負担者の内訳がわからない場合は、該当項目の負担者欄に定額を支援している方の続柄を全て記入。

(例1) 被保険者と弟の定額支援分を4.被服費、9.医療費に充てている⇒負担者には『被保険者、弟』と記入

(例2) 被保険者の定額支援分のみ7.携帯電話代に充てている⇒負担者には『被保険者』と記入

定額支援分から生計費を負担している場合、備考欄に「定額支援分から負担」と記入。

被保険者から見た続柄で記入。

認定対象者の生計費負担について(月額)

負担者		続柄	生計費(A)	定額	生計費(B)
被保険者		本人		¥30,000	¥60,500
認定対象者		母			
被保険者以外	負担者1	父	¥5,000		¥65,000
	負担者2	弟		¥10,000	
	負担者3	妹			¥5,000
備考		弟は別居ですが、仕送りをしています。			

※健保処理欄

生計費 1人あたり	合計

(例)被保険者の記入
■支援額(定額)が月額 30,000円
※定額支援分から以下を負担
・生計費(A):4.被服費、7.携帯電話代、9.医療費
・生計費(B):5.日用品費

■生計費(B)の負担額 60,500円
※3.食費57,000円＋6.インターネット代3500円

※申請後は一切訂正ができません。よくご確認の上、作成をしてください。