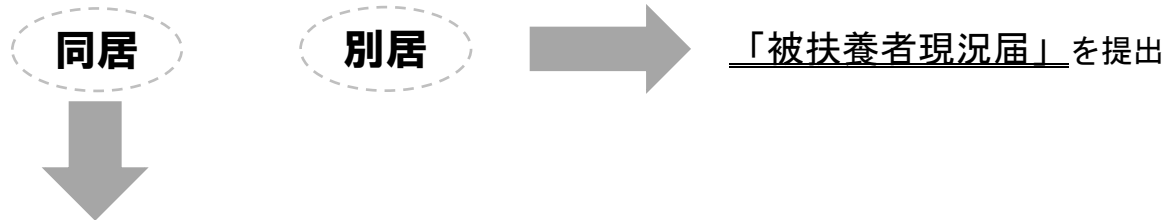
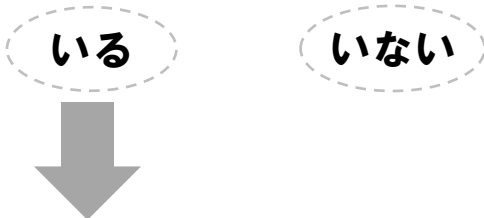


収入状況確認申出書

1. あなた（被保険者）が扶養している母（又は父）は同居ですか、別居ですか。（該当する方を○で囲んでください）



2. あなたが扶養している同居の母（又は父）には、配偶者（父又は母）がいますか。（該当する方を○で囲んでください）



3. あなたが扶養している同居の母（又は父）の、配偶者の状況を記入してください。

【同居の母（又は父）の配偶者の状況】

氏	名	
生	年	月
		日
		年
		月
		日
		(歳)
被 保 険 者 と の 同 居 ・ 別 居	同居・別居（該当する方に○）	
年 収 額	給 与 収 入	円
	年 金 収 入	円
	そ の 他 収 入	円
	合 計	円

収入確認書類の添付が必要です

【給与】

- ・ 給与明細（写）※直近3カ月分
- ・ 給与証明書（写）

【年金】

- ・ 年金額改定通知書（写）※直近分
- ・ 年金振込通知書（写）※直近分

【その他】

- ・ 自営業者⇒所得税青色申告決算書・損益計算書の経費内訳（写）
- ・ 失業保険⇒雇用保険受給資格者証（写）等、添付してください

兵庫県建築健康保険組合理事長 様

上記のとおり相違ありません。

令和 年 月 日

被保険者氏名

㊞