

申立書

☐ 被扶養者認定希望者の収入は、私（被保険者）の収入の半分以上ありますが、主に私の収入により世帯の生計を維持しています。

☐ 育児休業取得予定期間

____年 ____月 ____日 ～ ____年 ____月 ____日

上記期間中の育休補助金等、育児休業給付金以外の収入

____円

☐ 仕送りの予定額について

月	仕送り予定金額
1 月	円
2 月	円
3 月	円
4 月	円
5 月	円
6 月	円
7 月	円
8 月	円
9 月	円
1 0 月	円
1 1 月	円
1 2 月	円

被扶養者認定希望者の収入 ≤ 仕送り額
円 ≤ 円

上記の事に相違ありません。

記入日 令和 ____年 ____月 ____日

記号 _____ 番号 _____ 被保険者氏名 _____