

被保険者と同居していない 認定対象者に関する調書	被保険者記号	番号
	被保険者氏名	
	認定対象者氏名	

1 認定対象者は学生ですか。

----- はい ・ いいえ

▼
【添付】「はい」に○をした場合は在学証明書
又は学生証の写本を添付ください。
▼

2 【「1」で「いいえ」に○をした場合のみご回答ください】年間の仕送り予定額について

(1) 被保険者から認定対象者への年間の仕送り予定額をご記載ください。

_____ 円/年

(2) の年間の仕送り回数等について以下のア～エのうち当てはまるものに○をし、下線部の金額や回数等をご記入ください。

ア 月額 _____ 円を毎月（年間12回）仕送る

イ _____ 円を _____ か月ごとに _____ 回仕送る

ウ 年額 _____ 円を _____ 日に仕送る

エ その他（年間の仕送り回数及び各回の仕送り予定額について、下の下線部にご記入ください。）

【添付】被保険者から認定対象者への直近の仕送りの方法について、以下の①～③のうち当てはまる番号に○をして、確認書類を添付ください。

仕送りの方法	確認書類
①振込	預金通帳等の写し
②送金	現金書留の控え(写しを含む。)
③現金の手渡し	手渡しをする現金を定期的に口座から引き落とし たことが分かる預金通帳の写し
④その他 ()	

※ ④に○をした場合は、() 内に仕送りの方法をご記入のうえ、被保険者が認定対象者に行った仕送りの事実を客観的に確認できる書類を添付してください。

(3) 被保険者から被扶養者への年間仕送り額は、被扶養者の年収以上である必要があります。(1) の額は、認定対象者の年収以上の金額ですか。

----- はい ・ いいえ

3 認定対象者は、16歳以上の親族と同居していますか。

----- はい ・ いいえ

▼
【添付】「はい」に○をした場合は、同居している16歳以上の親族全員分の収入明細書を添付してください。