

家族生計実態調査票

記入例

●月額で記入のこと

※ご記入いただいた内容を訂正する場合は、訂正箇所を二重線で抹消し、正しい内容と訂正した方の氏名(サイン)をご記入ください。

収入	
①	働きさんのお下がり(総支給額) 150,000 円
②	働きさん①以外の収入 30,000 円 (収入の種類: アルバイト収入)
③	働きさん以外の同居家族の収入
	氏名・続柄(健保 陽介・子) 50,000 円
	氏名・続柄() 円
	氏名・続柄() 円
④	世帯全員の収入合計 ①+②+③ 230,000 円
⑤	別世帯から仕送りを受けている額 0 円
⑥	働きさんが仕送りをされている額 0 円
⑦	世帯全員の収入総計 ④+⑤-⑥ 230,000 円
⑧	世帯家族構成人員
	続柄(例: 本人・妻・母・長男)
	(本人、長男、長女)
	働きさんを含む人数 3 人
⑨	世帯1人当たりの生計維持費 ⑦÷⑧ 76,667 円

支出	
①	家賃 65,000 円
②	管理費 5,000 円
③	光熱費 5,000 円
④	被服費 5,000 円
⑤	主食費 30,000 円
⑥	副食費 5,000 円
⑦	嗜好品費 5,000 円
⑧	教育費
	年齢(17 歳) 20,000 円
	年齢(15 歳) 15,000 円
	年齢(歳) 円
⑨	交際費 5,000 円
⑩	ローン等 0 円
⑪	電話通信費 7,000 円
⑫	交通費 10,000 円
⑬	定期購読費 円
⑭	公租公課(社保料・税金) 円
⑮	その他 53,000 円
⑯	支出合計(①~⑮計) 230,000 円

以上、相違なく回答いたします。

令和 元年 〇月 〇日

本書面は、被保険者の主たる生計維持に関わる判断資料とさせていただきます重要な書面となります。送付方法を含め取り扱いには、ご配慮いただきますよう宜しくお願いいたします。個人情報取り扱いにつきましては、本申請に関わる審査のために使用し、他の目的には一切使用いたしません。

その他特記事項:

事業所名 (株)ダスキンフレッシュ

所属部署 〇〇支店

連絡先 090-0000-0000

被保険者等記号番号 000 - 0000

氏名 健保 一郎