被扶養者　現況申立書（海外に在住し日本国内に住所を有しない被扶養者用）

1. 被保険者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 被保険者証の記号 | 被保険者証の番号 |
| 氏　名 |  |  |  |

1. 被扶養認定対象者

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 生年月日 | 年齢 | 被保険者との続柄 | 在住先の国名（※） |
| 氏　名 |  | 年 | 月 | 日 |  |  |  |

　※州名、省名も記載してください。

|  |
| --- |
| 被扶養者として申請した理由 |
|  |

3.認定対象者の現況

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 収入 | あり | なし |

　（1）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年 |  | 内 | 給与 | 年 | 円 | 年金 | 年 | 円 |
| 額 | 円 | 訳 | 事業収入 | 額 | 円 | その他（※） | 額 | 円 |

（※）収入の内容を具体的に記載

|  |
| --- |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 仕送り状況 | 年額 | 円 | 仕送り方法 | 送金・その他（　　　　　　　　　　） | 仕送り頻度 | 毎月 | 年　　回 |

（2）

|  |  |
| --- | --- |
| 1回当たりの仕送り額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | 約　　　　　　　　　　　円 |

|  |  |
| --- | --- |
| ※ |  |

で囲われている事項については、証明書類による確認を行いますので、必ず提出してください。