大王製紙健康保険組合　　提出日　令和　　年　　月　　日

月 単 位 生 計 費 調 査 票

記号・番号	―	被保険者氏名（本人）	印	内容確認の連絡先	―　　―
		扶養申請対象者（家族）		続　柄	（　　才）

＜記入説明＞　　下記の記入説明を確認(〇印でチェック)しながら記入してください

被保険者は、記入漏れがないよう調査対象者(被扶養者)と共に確認した上で、1ヶ月平均額を記入して下さい

1.①調査対象者（被扶養者）を含む世帯全員の「生活費/月」を各項目毎に記入して下さい。

2.②調査対象者（被扶養者）の「生活費/月」を各項目毎に記入して下さい。各生活費についての詳細など特記すべきことがあれば、備考欄に記入して下さい。

3.③内被保険者援助額は、②被扶養者生活費の内、被保険者が被扶養者に対して継続して毎月実際に援助している額を各項目毎に記入して下さい。

4.食費・居住費、光熱水道費等で算定し難い場合は、1ヵ月の費用を同居している家族の人数分で按分計算して下さい。

5.実際に要する生活費ですので、被扶養者自身の収入金額（年金収入額等）をオーバーしても構いません。

6.この生計費調査票を記入提出後、後日直接お話をお伺いし内容を確認します。お手元にコピーを残しておいて下さい。

※この生計費調査票は、被扶養者調査目的以外には使用しません。　(31.5)

	①世帯全員の生活費(円) 世帯人員＿＿＿人	②被扶養者のみの生活費(円)	③(内 被保険者援助額)	主 な 内 容	備　考
被服・履物				和・洋服代、下着、靴 その他衣服	
食　費				主食、副食 外食、その他	
住居費				家賃の支払、住宅ローン 設備修理代、改築代、家具	
光熱水道費 ガス・灯油代				電気・ガス・水道・灯油代 その他光熱水費	
教育費				教育費(習い事等の月謝代)	
医療費				医療費 他	
保険料				火災保険・生命保険・介護保険 車両保険・その他損害保険	
借金返済				借金、車ローンの返済	
交通費				交通費、ガソリン代	
通信費				電話代	
理容衛生費				理容室・美容室代	
趣味・娯楽費他				趣味・娯楽費、交際費 冠婚葬祭	
生活雑貨費				生活雑貨	
その他費用				その他生活費(　　)	
合 計					

上記の月単位の生計費について、記入した事項は事実に相違ありません。
※再提出は原則認められません。

＜被保険者署名＞＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿