

自営業者等である家族の申請にかかる直接的必要経費の申告書

被保険者等 記号・番号	-	申請者の氏名	
被保険者氏名		申請者の職業	

自営業者等である家族の申請にかかる直接的必要経費を以下のとおり申告します。

なお、この申告内容に相違があった場合、被扶養者資格を遡って取り消されても異存はありません。

- この届出は扶養申請のときに自営業等である家族の直接的な経費として自己申告する際に提出してください。
- 自己申告する経理科目は、元帳と証憑書類（請求書・領収書・預金通帳の写し等）を添付してください。
（元帳や証憑書類の提出がない場合、直接的な経費として認めません。）
- 添付する元帳や証憑書類に下表の番号（①～⑩）を記入し申告する経費科目を明示してください。
- 問い合わせ・書類の追加を求める場合や書類の差し戻しがありますので、ご了承ください。

添付資料の有無 (✓を記入)		番号	経費科目	経費の内容	金額	健保使用欄 可否判定
元帳	証憑	①			円	可・否
元帳	証憑	②			円	可・否
元帳	証憑	③			円	可・否
元帳	証憑	④			円	可・否
元帳	証憑	⑤			円	可・否
元帳	証憑	⑥			円	可・否
元帳	証憑	⑦			円	可・否
元帳	証憑	⑧			円	可・否
元帳	証憑	⑨			円	可・否
元帳	証憑	⑩			円	可・否