

決 裁	常務理事	事務長	係

## 同居・別居区分変更 申請書

被保険者証 記号・番号		所 属 事 業 所 及 び 部 署 名		
被保険者氏名		被 保 険 者 の 住 所	電話（内線）	
申 請 の 対 象 と な る 被 扶 養 者	氏 名	生 年 月 日	性 別	
		昭 平 令	年 月 日	男・女
		昭 平 令	年 月 日	男・女
		昭 平 令	年 月 日	男・女
		昭 平 令	年 月 日	男・女
	別居地先住所	〒		
申 請 の 種 類	1. 別居	（※別居添付申請書類）	1. 単身赴任 ※対象者が含まれる「世帯全員の住民票」 2. 遠隔地の学校等入学 ※在学証明または学生証（写）、 ※仕送り送金証明（直近3カ月分）。受取人明記のあるもの 等 3. その他（ ） ※対象者が含まれる「世帯全員の住民票」 ※仕送り送金証明（直近3カ月分）。受取人明記のあるもの 等	
	2. 同居	※ 同居申請の場合、世帯全員の住民票添付		
【別居の場合のご注意】				
被保険者による継続的な仕送り送金により、その家族の生活費の大半を負担している事実確認が必要となります。				
＜「最低送金目安額（一人当たり年額）」について＞				
◎「被保険者の年間送金額」 > 「当該家族の年間収入額」であること。（「手渡し」は不可）				
◎ 主に、被保険者により生計維持されていると判断できる額の仕送り額があるか。				

上記の通り相違ありません。  
仕送り送金証明等が提出できない場合は、資格を削除されても異議申し立てしません。

令和 年 月 日

被保険者氏名 \_\_\_\_\_

カルビー健康保険組合 殿

事 業 主 の 明 証	上記の申請について相違ないことを証明します。
	所在地
	事業主氏名

受 付 日 付 印