年　　月　　日

別居状況申告書

保険証記号番号	―
被保険者氏名	

私と別居している家族について、下記のとおり申告します。

１．別居家族

氏名		氏名		氏名	

２．別居理由 ※①～⑥のいずれかに○をつけてください

① 里帰り出産（別居期間は出産前後あわせて６ヵ月以内）

② 長期入院・病気療養

③ 施設入所（特別養護老人ホームや障害者更生施設等）

④ 介護　⇒ 誰［　　］が 誰［　　］の　付ききりの介護をするため　※被保険者からみた続柄を枠内に記入してください

⑤ 特退・任継者の単身赴任 ⇒ 別居家族に対する生活費支援方法　※生活費の支援金額・支援方法・支援頻度を具体的に記入してください

⑥ その他　⇒　下記に理由を記入し、別紙「扶養・仕送り状況申告書」を併せて提出してください

３．別居期間　　年　　月　～　　年　　月　頃まで

４．別居先での同居人の有無　※①②のいずれかに○をつけてください

① 無し　　② 有り　⇒　別居家族からみた同居人との関係に○をつけてください

（　父　・　母　・　兄　・　姉　・　弟　・　妹　・　その他　［　　］　）

例：妻が里帰り出産のため、長男を連れて両親のいる実家で別居　→　父と母に○をつけ、その他に［長男］と記入

本紙に記載された個人情報は、別途事業主及び健康保険組合より公表の利用目的の範囲内で活用されます。