

一人当たり平均生計費確認表（別居認定用）

**記入例**

（記号：999 番号：9999）

組合員の世帯	氏名	組合員との続柄	年齢	年間収入	認定要件
	共済 一郎	本人	45	6,200,000	条件① 認定対象者の収入(他の者からの仕送り額を含む)以上の仕送りを行っていること  ※父母のうちいずれか一方の認定における仕送り額は、父母合算収入(その他の仕送り額を含む。)を2で除した額以上とする。
	共済 花子	配偶者	40	1,000,000	
	共済 健	長男	15	0	
	認定対象者への仕送り額 A	(年額)	(-)	1,200,000	
世帯合計 B	3人	C	6,000,000	条件②	
認定対象者の世帯	氏名	組合員との続柄	年齢	年間収入	一人当たりの生計費が逆転していないこと
	共済 和子	母	60	400,000	○一人当たり生計費
	共済 太一	父	63	1,900,000	
					仕送り元(C/B)
					2,000,000
	組合員からの仕送り額 A	(年額)	(+)	1,200,000	▽
	その他の仕送り額 D	(年額)	(+)		仕送り先(F/E)
	世帯合計 E	2人	F	3,500,000	1,750,000
仕送り後の一人当たり生計費が逆転する場合、仕送り額(A)が必要である理由を詳細に申し立ててください。					
..... ..... .....					
上記のとおり申し立てます。 令和〇年〇月〇日 組合員氏名 <b>共済 一郎</b>					

- ・「組合員の世帯」欄は、扶養事実申立書中、「3.同居のご家族等」欄の内容を記入してください。
- ・仕送り元、仕送り先それぞれの通帳の写しなど当該事実の確認できる書類を添付してください。（仕送りを確認のできる書類がない場合(手渡し等)は認定できません。）