

仕送り年間計画書（別居者用）

1. 被扶養者の氏名および住所

氏名 碍子 たね

別居者の氏名を記入してください。

住所 名古屋市〇〇区△△町1-1

別居者の住所を記入してください。

2. 仕送り開始年月

2020年4月より開始

記入例

前月に翌月の生活費を送金する

3. 今後の年間仕送り計画（※手渡し不可）

送金月	方法	金額	被扶養者の生活費として充当する月
3月	振込・現金書留・口座引落	80,000円	4月分
4月	振込・現金書留・口座引落	80,000円	5月分
5月	振込・現金書留・口座引落	80,000円	6月分
6月	振込・現金書留・口座引落	80,000円	7月分
7月	振込・現金書留・口座引落	80,000円	8月分
8月	振込・現金書留・口座引落	80,000円	9月分
9月	振込・現金書留・口座引落	80,000円	10月分
10月	振込・現金書留・口座引落	80,000円	11月分
11月	振込・現金書留・口座引落	80,000円	12月分
12月	振込・現金書留・口座引落	80,000円	1月分
1月	振込・現金書留・口座引落	80,000円	2月分
2月	振込・現金書留・口座引落	80,000円	3月分
3月	振込・現金書留・口座引落	80,000円	4月分
※年間合計額		960,000円	

※年間合計額が被扶養者の収入額以上でなければ、要件は満たされません。

※上記計画書は、必ず実行くださいますようお願い申し上げます。

※毎年1回実施される健康保険被扶養者資格調査にて、実績分の仕送り証明書（コピー可）を添付いただきます。

上記の仕送り年間計画書に基づき、被扶養者に対して仕送りをいたします。

年 月 日

被保険者氏名