送金計画書

別居の家族を被扶養者として申請するにあたり、初回の送金証明書(銀行の振り込み明細書写しや現金書留の控え 写しなど)を添付し下記のとおり送金計画書を提出します。

被扶養者が認定された後も本計画書に基づき送金を行い、キオクシア健保から送金証明書の提示を求められた際は、速やかに提出することをお約束します。今後、送金を行わなくなったり、送金額の基準を満たすことができなくなった場合、被扶養者の収入の増加や就職等で被扶養者に該当しなくなった場合は、速やかに「健康保険被扶養者異動届」に健康保険証を添付の上、削除の手続きを行います。

なお、事実と相違していた場合、認定時に遡及し扶養の取消が行われても異議申し立ていたしません。また、その間キオクシア健保が負担した医療給付費は返還いたします。

キオクシア健康保険組合 理事長殿 提出日 年 月 日

被保険者氏名 _____

認定対象者	氏名	続柄

以下、該当する項目を○で囲み、金額等を記入

認定対象者の 年間収入	収入なし	収入あり	年額 約	円
被保険者からの 年間送金額	年額 約	円	<small>※ 被保険者からの年間送金額が被扶養者の年間収入を上回っていないなければ扶養認定はできません。 下限送金月額一人40,000円(年間480,000円)</small>	
被保険者からの 送金方法	毎月	1回あたりの送金額	約	円
	回/年	1回あたりの送金額	約	円

受付日付印