

別居被扶養者に係る送金予定確認書

令和 年 月 日

コスモエネルギーグループ健康保険組合 御中

別居しているご家族を被扶養者として申請される場合は、今後も継続して生活費を援助される予定であることを確認するため、下記の内容をご記入ください。

1. 被保険者情報

記号番号	記号	番号
被保険者氏名		
所属会社		
連絡先アドレス等		

2. 被扶養者として申請する方

氏名	
被保険者との続柄	
住所	〒

3. 今後 1 年間の送金予定

被保険者ご本人から被扶養者として申請する方へ、今後 1 年間に予定している送金回数、送金予定年月、金額、送金方法をご記入ください。

回数	送金予定年月	送金予定額	送金方法
1 回目	令和 年 月	円	振込・現金書留・その他
2 回目	令和 年 月	円	振込・現金書留・その他
3 回目	令和 年 月	円	振込・現金書留・その他
4 回目	令和 年 月	円	振込・現金書留・その他
5 回目	令和 年 月	円	振込・現金書留・その他
6 回目	令和 年 月	円	振込・現金書留・その他
7 回目	令和 年 月	円	振込・現金書留・その他

8 回目	令和 年 月	円	振込・現金書留・その他
9 回目	令和 年 月	円	振込・現金書留・その他
10 回目	令和 年 月	円	振込・現金書留・その他
11 回目	令和 年 月	円	振込・現金書留・その他
12 回目	令和 年 月	円	振込・現金書留・その他
年間送金予定額合計		円	

4. 確認事項

- 送金は、被保険者ご本人から被扶養者として申請する方へ、継続して行ってください。
- 送金後は、送金日・送金者・受取人・送金額が分かる書類をご提出ください。
- 銀行振込の場合は、通帳の写し、振込明細、インターネットバンキングの取引明細などをご提出ください。
- 通帳の写しは、口座名義と該当する送金記録が分かるページをご提出ください。確認に必要な部分は黒塗りしていただいて差し支えありません。
- インターネットバンキングの明細は、取引日、振込金額、振込先名義、振込人名義が分かる画面印刷または PDF 等をご提出ください。
- 現金書留の場合は、差出人、受取人、送付日が分かる控えの写しなどをご提出ください。
- **現金を直接手渡しされた場合は、客観的な確認が難しいため、原則として送金確認書類としてお取り扱いできません。**記録が残る方法での送金をお願いします。
- 認定後も、扶養確認調査などで送金実績を確認させていただく場合がありますので、送金確認書類は大切に保管してください。

5. 申立・署名

上記の送金予定のとおり、今後も継続して被扶養者として申請する方の生活費を援助する予定です。

被保険者署名	
記入日	令和 年 月 日