

直接的必要経費申告書

申請日：令和 年 月 日

被保険者 氏 名		記号 ― 番号	―
-------------	--	---------	---

今回、被扶養者の認定を申請する (以下、「申請家族」)
について以下のとおり申告いたします。

本申告内容に相違があった場合は遡って被扶養者資格を取り消され、その間の給付金の返還を求められても依存ありません。

申請家族 の 業 種		事業 内容	
申請家族 の現住所			
事 業 所 所 在 地			

- 直接的必要経費として自己申告する経費科目と金額、内容を下表に記入して下さい。
- 内容欄の記載事項に該当する方は□に✓して金額等を記入のうえ、その裏付け資料を添付して下さい。
- 事業所の所在地と自宅の住所が同一で経費が混在している場合は、事業所負担分を「直接的必要経費」とし年間総収入から控除します。
事業所負担分と自宅負担分の額を記入し、それらを明らかにできる書類を添付して下さい。(領収書等の写し)
- 事業所と自宅が別であり、経費が混在していない場合は、事業所負担分に経費金額を記入して下さい。
- 事業所負担額を明確にできない場合は、経費として認められません。

経費科目	金額（円）	内 容	健保使用欄
売上原価	円		可・否
外注工賃	円	(事業に使用した費用の明細を添付)	可・否
地代家賃	円	☐ 地代家賃には住居部分が含まれます。 事業部分のみでは 円です	可・否
荷造運賃	円	(事業に使用した費用の明細を添付)	可・否
水道光熱費	円	☐ 水道光熱費には住居部分が含まれます。 事業部分のみでは 円です	可・否
旅費交通費	円	(事業に使用した費用の明細を添付)	可・否
通 信 費	円	☐ 通信費には自宅用が含まれます。 事業用のみでは 円です	可・否
修 繕 費	円	(事業に使用した費用の明細を添付)	可・否
消耗品費	円	(事業に使用した費用の明細を添付)	可・否

◎自営業者等の被扶養者認定を申請するにあたり、経費内容の詳細や追加で申し出たい事項については、裏面の余白に記入してください。(別紙で添付も可です)