常務理事	事務長	担当

直接的必要経費申告書

パーソルキャリア健康保険組合理事長殿

令和 年 月 日

記号		番号	
被保険者氏名			

被扶養者_____の認定に伴う、自営業者等の直接的必要経費に内容を以下の通り申告します

● 直接的必要経費として、自己申告する経費の内容を記入してください

経費科目	金額 (円)	内容	認定可否 (健保使用欄)
			可・否

● 各種経費の混在について、下記の該当するものに✓及び記入してください

- 「水道光熱費」の中には、「事業部分」と「住居部分」が混在している
- 「通信費」の中には、「事業用」と「自宅用」が混在している
- 「地代家賃」の中には、「事業部分」と「住居部分」が混在している
- 「旅費交通費」の中に含まれる「通勤に伴う経費」は_____円である
- 「消耗品費」の中に含まれる「自宅用経費」は_____円である

● 下記について、該当するものに✓及び記入してください

- 「減価償却費」の中には、同年中に購入したもの（金額：_____円）があり
購入を裏付ける書類を添付します
- 「雑費」の中に含まれる「事業用経費」は_____円で、
購入を裏付ける書類を添付します

なお、今後、被扶養者の状況に変更があった際は、速やかに連絡いたします。
また、本申請内容に相違があった場合は、遑って被扶養者資格を取り消されても異存ございません。

以上