

年 月 日

東亜合成健康保険組合 理事長 殿

直接的必要経費申告書（確定申告有）

記号		番号	
事業所名		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の内容を以下の通り申告いたします。

「直接的必要経費一覧」の「△印」の経費で、直接的必要経費として申告する経費の内容を記入してください。（事業内容も必ず記載してください）

事業内容					
経費科目	内容	金額（円）	事業使用割合(%)	健保使用欄	
			適用額（円）	認定可否	認定額（円）
		円	% 円	可・否	円
		円	% 円		
		円	% 円	可・否	円
		円	% 円		
		円	% 円	可・否	円
		円	% 円		
		円	% 円	可・否	円
		円	% 円		
				②必要経費合計	円

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、遡って被扶養者資格を取消されても異存ありません。

【健保使用欄】

① 収入金額 円	①－②確定収入金額 円	認定可否 認定 ・ 不認定
-------------	----------------	------------------

記入例

2024 年 4 月 1 日

東亜合成健康保険組合 理事長 殿

直接的必要経費申告書（確定申告有）

記号	1 0	番号	12345
事業所名	東亜合成 本社	被保険者氏名	健保 太郎

被扶養者 健保 花子 の認定に伴う、自営業者等の直接的必要経費の内容を以下の通り申告いたします。

「直接的必要経費一覧」の「△印」の経費で、直接的必要経費として申告する経費の内容を記入してください。（事業内容も必ず記載してください）

事業内容		音楽講師			
経費科目	内容	金額（円）	事業使用割合(%)	健保使用欄	
			適用額（円）	認定可否	認定額（円）
地代 家賃	マンション賃料	1,200,000 円	20%	可・否	円
			240,000 円		
消耗 品代	楽譜購入	50,000 円	100%	可・否	円
			50,000 円		
		円	%	可・否	円
			円		
		円	%	可・否	円
			円		
		円	%	可・否	円
			円		
				②必要経費合計	円

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、遡って被扶養者資格を取消されても異存ありません。

【健保使用欄】

① 収入金額 円	①－②確定収入金額 円	認定可否 認定 ・ 不認定
-------------	----------------	------------------