

# 生計維持に関する調査書

年 月 日

一般社団法人 北海道民間社会福祉事業職員共済会 殿

会 員 名

代表者名

㊦

故 殿の死亡当時（平成 年 月 日）、次の項目に該当する者は下記のとおりです。

区 分	該当者名（続柄）
(1) 扶養手当上の扶養家族 ①該当あり ②該当なし	
(2) 医療保険（被用者保険）の被扶養者 ①該当あり ②該当なし	
(3) 税法上の扶養控除対象者 ①該当あり ②該当なし	
(4) 同居の親族 ①該当あり ②該当なし ③不明	