

常務理事	事務長	課長	担当

日本マクドナルド健康保険組合
理事長 殿

保険証 記号_____番号_____

氏 名_____印

直接的必要経費申告書

被扶養者_____の認定に伴い、自営業者として直接的必要経費の内容について、下記の通り収支内訳書の細目を申告致します。

◎各種経費の混在について該当される項目について選択☑および記入願います。

- 『地代家賃』の中には、事業部分と住居部分が混在しています。
- 『水道光熱費』の中には、事業部分と住居部分が混在しています。
- 『旅費交通費』の中に含まれる『通勤に伴う経費』は_____円です。
- 『通信費』の中には、事業用と自宅用が混在しております。
- 『消耗品費』の中には、事業用と自宅用が混在しております。



※上記科目について、事業用が50%を超える場合には、裏付け書類を添付ください。

◎直接的必要経費として、自己申告する経費の内訳を記入願います。(太枠内を記入願います)

経費科目	金額	内容	認定可否 ※健保組合使用欄
			可・否
			可・否
			可・否
			可・否
			可・否
			可・否
			可・否

なお、今後被扶養者の状況に変更があった場合は、速やかに連絡するとともに、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消されても異存ございません。