健康保険被扶養者申請申立書

この申立書は、扶養申請者の状況を詳細に確認するためのものです。扶養申請対象者を扶養しなければならない事情等を具体的にご記入ください。
なお、事実と相違した場合、認定時に遡って被扶養者資格を取消すことがあります。

申立書の提出が必要な方　（①～②以外にも、状況により必要な場合があります。依頼があった場合はご提出ください。）

① 配偶者と学生以外の方　② その他特筆すべきことがある方（施設に入所している子を申請したい等）

≪被保険者≫

記号		番号		氏名	
住所	〒			電話番号	

≪扶養申請対象者≫

氏名		続柄		生年月日	昭・平・令　年　月　日	同居区分	同居　・　別居

申請理由　（記入例を参考に具体的にご記入ください。）

【記入例】　現在、息子と二人で生活していますが、夫とは５年前に離婚しており、現在は養育費等の援助も一切なく、私の収入によって生活しています。息子も大学を卒業し、なかなか希望する就職先が見つからず、現在も就職活動中で職に就いていない現状です。親としては、あと２年程度は援助したいと思っています。なお、就職が決まり次第、扶養を削除しますので宜しくお願いします。

扶養誓約書　※必ずご記入ください。

上記の通り申立ていたします。　令和　年　月　日

被保険者氏名　㊞

申立てのとおり相違ないことを証明します。

所 在 地
事業所名　㊞
事業主名