

記入例(父母他)

健康保険扶養事実申立書

①被保険者について

Table with 2 columns: Information (記号・番号, 住所, 自宅電話) and Details (氏名, 印, 携帯番号, 会社(内線)).

●この申立書は、出生及び18歳未満の就学児以外の扶養者を申し立てる場合に1人につき1枚提出して下さい。
●祖父母、父母、兄姉、弟妹を申し立てる場合は事前に本書を大王健保組合へ提出し、認定できるか否かを確認の上、正式の届出を提出して下さい。

②扶養申請対象者について

(31.5)

Table with 2 columns: Information (扶養申請対象者氏名, 被保険者と, 自宅電話) and Details (氏名, 性別, 続柄, 生年月日, 住所, 携帯番号).

③被保険者以外の扶養義務者について

(扶養申請対象者が配偶者・子の場合は記入不要。扶養義務者がいない場合は氏名欄に「なし」と記入。)

※祖父母、父母、兄弟、姉妹、子等をすべて記入し、別居、離別、死亡している者も記入して下さい。

Table with 7 columns: Name, Relationship, Birth Date, Occupation, Annual Income, Current Residence, and Status. Includes notes on required information.

④扶養申請対象者の現況について(該当番号に○を記入して下さい。)

Large form section with multiple questions regarding the applicant's situation, including employment, income, and insurance status. Includes checkboxes and input fields.

⑤別居している両親を扶養申請する場合に記入して下さい。(同居の場合は記載不要)

Table for reporting separated parents, including columns for Name, Birth Date, Occupation, Annual Income, and Remarks. Includes a section for monthly support amounts.

上記の申立てに相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

事業所所在地
事業所名
事業主氏名

