被扶養者申請に関する申立書

広島東友健康保険組合理事長　殿

下記の理由により、扶養していることを申し立てます。なお、認定後、事実と相違した場合には、扶養を取り消ししても異議ありません。

対象者氏名		続　柄	
生 年 月 日	昭・平・令　　年　　月　　日	年　齢	歳

扶養しなければならない具体的な理由

上記の理由のとおり相違ありません。

令和　　年　　月　　日

被保険者証　　記号　　番号

被保険者住所

被保険者氏名