

被扶養者認定調書

下記のとおり相違ありません。事実と相違していた場合は認定の取り消しや、健康保険組合から支払われた給付金について返納させられても異議はありません。また、就職した場合や収入に変動があった場合は速やかに被扶養者削除の手続きをいたします。

日東紡績健康保険組合 理事長 殿

令和 年 月 日

被保険者氏名

■認定対象者について記入または○をしてください。

[illegible]

※添付書類については「被扶養者認定添付書類一覧」を確認してください。

■ 父母・義父母・兄弟姉妹等(同居の配偶者・子以外)のご家族様を認定する場合は下記を記入してください。

⑪	認定対象者に配偶者はいますか	いない			いる [配偶者氏名]		
		1. 死別	2. 離婚	3. 未婚	[配偶者年収額 円]		
⑫	認定対象者の家族構成を記入してください	氏名	続柄	年齢	同居・別居	年間収入	対象者への援助の有無
					同・別	円	有 [円] ・ なし
					同・別	円	有 [円] ・ なし
					同・別	円	有 [円] ・ なし