

健康保険被扶養者申請理由書

被保険者等	記号		番号		被保険者氏名			
認定対象者 氏名					年齢		続柄	
					年齢		続柄	
					年齢		続柄	

(20) 扶養申立書（被保険者が扶養する理由を具体的に記入してください。）

(21) 就労状況申立書

勤務先名・勤務条件（自営の場合は事業内容・就労状況）等を具体的に記入してください。

・勤務先

名称

住所

電話

・勤務先での身分

正社員

契約社員

パート

その他（

）

・勤務状況

1日の勤務時間

時間

1ヵ月の勤務日数

日

・勤務開始日

年

月

日から

・その他

◎審査に必要なため、指定された資料は必ず添付してください。