

被扶養者申請申立て書

田辺三菱製薬健康保険組合理事長殿

被保険者証記号・番号 _____

被保険者氏名 _____

下記の扶養対象者については、主として私の収入で生計を維持していることを連署の上、申告いたします。

被扶養者とする者の氏名等

| 氏名 | 生年月日 | 続柄 | 住所 |
|----|------|----|----|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

他の扶養義務者（被保険者の兄弟、姉妹など）の援助額

| 氏名 | 続柄 | 職業 | 年間援助額 (仕送り額) | 備考 (年間収入額等) |
|----|----|----|-----------------|----------------|
| | | | 円 | |
| | | | 円 | |
| | | | 円 | |
| | | | 円 | |

私の被扶養者とする理由等

| |
|--|
| |
|--|

2021.05.01

*この被扶養者申請申立て書は、被保険者以外に扶養義務のある人（兄弟・姉妹など）がいる場合に提出いただく書類です。