

無職無収入申立書

扶養認定対象者氏名	年 齢	続 柄	無職無収入期間
			平成 年 月 日より現在に至る
申 立 理 由 (詳しく記入して下さい。)			

上記扶養認定対象者は、現在は無職無収入であり、主として私が生計を維持していることに相違ありません。
尚、万一事実と相違した場合には、被扶養者としての認定を遡って取消し、保険給付の返還をすることに異存はありません。

また、被扶養者の認定基準から外れた場合には、直ちに被扶養者の削除の手続きを致します。

フォーラムエンジニアリング健康保険組合 理事長殿

平成 年 月 日

記号

番号

被保険者氏名

㊤

※この申立書は、公的な証明書等で被扶養者の認定基準を満たしていない場合にのみ使用して下さい。