

扶養事実の申立書

(無職無収入の証明)

記号 _____ 番号 _____ 被保険者氏名 _____

以下に記入した事項は事実に相違ありません。

認定対象者氏名 _____ (続柄 _____)

1 今までの生活状況について (該当するものを○で囲んでください。)

- (1) 自分で働いて生活していた。 (平成・令和 年 月頃まで)
- (2) _____ 続柄 _____ に扶養されていた。 (平成・令和 年 月頃まで)
- (3) 農業・商業・不動産収入で生活していた。 (平成・令和 年 月頃まで)
- (4) 雇用保険で生活していた。 (平成・令和 年 月頃まで)
- (5) その他 _____ で生活していた。 (平成・令和 年 月頃まで)
- (6) 被保険者の収入で生活していた。 (平成・令和 年 月頃から現在まで)

2 認定対象者の現在の状況について (該当するものを○で囲んでください。)

- (1) 専業主婦
- (2) 病気療養中
- (3) 求職中
- (4) その他 (_____)

3 所得証明書に収入が記載されている場合は、収入の中身について

- (1) 給与収入 (平成・令和 年 月に退職した)
- (2) 事業収入・営業収入 (平成・令和 年 月に廃業した)
- (3) その他 _____ の収入 (平成・令和 年 月まで)

4 扶養理由を具体的にご記入ください。

上記のとおり相違ないことを証明します。

通信機器産業健康保険組合理事長 様

令和 年 月 日

事業所所在地

事業所名称

事業主氏名

※記入漏れがないよう、すべてについて記入してください。

※「4 扶養理由を具体的にご記入ください。」については、できるだけ詳しく記入してください。