

被扶養者申請申立て書

田辺ファーマ健康保険組合理事長殿

被保険者記号 (3 衍) ・ 番号 (5 衍)

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

2025. 11. 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。