

申立書（無職・無収入）

扶養認定対象者氏名		被保険者との続柄	
-----------	--	----------	--

無収入期間	令和 年 月 日より
無収入である理由	☐ 退職のため（令和 年 月 日退職） ☐ 失業給付受給終了のため ☐ その他（
記入日以降の収入について	☐ 今後も無収入のまま ☐ 収入がある予定 ⇒ ☐ 給与収入 ☐ 年金収入 ☐ 事業収入 ☐ その他収入

上記扶養認定対象者は、現在無収入であり、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、事実と相違したことを記載した場合は、被扶養者としての認定を遡って取消し、保険給付の返還することに異存ありません。

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

記 入 年 月 日 ： 令和 年 月 日

被保険者記号・番号 ： —

被 保 険 者 氏 名 ： ⑩

※自署に限り捺印省略可