

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 健保 太郎

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 |
|-------|------------|----|-----------|
| 健保 花子 | S**年**月**日 | 実母 | 〇〇市△△町1-2 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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) |
|-------|----|-----|-----------------|----------------|
| 健保 次郎 | 弟 | 会社員 | 0円 | 年収 800万円 |
| | | | 円 | |
| | | | 円 | |
| | | | 円 | |

私の被扶養者とする理由等

実父が先月死亡して実母は一人暮らしとなりました。
私の収入は600万円で弟より少ないが、弟家族（配偶者・子供4名）は配偶者の実母と同居しており、生活を共にして仕送りも出来ない状況です。私が今後実母に仕送りを行い実母の生計維持者となることにしました。
以上の理由より実母の健康保険の被扶養者として申請をいたします。

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。