

無職無収入申立書

被保険者記号・番号		被扶養者氏名	続柄	無収入期間			
記号	番号			令和	年	月	日より現在
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、直ちに被扶養者削除の手続きを致します。

アルプス電気健康保険組合 理事長殿

令和 年 月 日

被保険者氏名 _____