

記入例

基準日（7月1日）以後の日付
を記入してください。

国民健康保険の場合にのみ使用してください。

令和 年 月 日

扶養誓約書

申請書に記入した、対象となる高校生等と、15歳（中学生を除く）以上23歳未満の扶養されている兄弟姉妹を記入してください。

ふりがな	とちぎ いちろう	ふりがな	とちぎ じろう
扶養されている子の氏名	栃木 一郎	扶養されている子の氏名	栃木 次郎

ふりがな	とちぎ いちご	ふりがな	
扶養されている子の氏名	栃木 いちご	扶養されている子の氏名	

私が主として、上記の者を扶養していることを誓約します。 ※必須

住所	〒320-8501 宇都宮市塙田1-1-20	ふりがな	とちぎ たろう
		扶養者氏名	栃木 太郎 (自署)

上記のとおり、事実と相違がないことを証明します。 ※必須

住所	〒320-8501 宇都宮市塙田1-1-20	ふりがな	とちぎ たろう
		申請者氏名 (保護者等)	栃木 太郎 (自署)

●対象となる高校生等と、15歳（中学生を除く）以上23歳未満の扶養されている兄弟姉妹の保険証のコピーを貼ってください。

★健康保険証等に記載されている被保険者等の「記号」・「番号」欄の番号に、黒塗りなどのマスキングを施して、読み取れないようにして貼り付けてください。