

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

ふりがな	とちぎ はなこ	続柄	ふりがな	とちぎ いちろう	続柄
扶養する 親族の氏名	栃木 花子	妻	扶養する 親族の氏名	栃木 一郎	子

ふりがな	とちぎ じろう	続柄	ふりがな	とちぎ いちご	続柄
扶養する 親族の氏名	栃木 次郎	子	扶養する 親族の氏名	栃木 いちご	子

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)

●申請者が扶養する親族全員の健康保険証のコピーを貼付してください。

★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。