

扶 養 理 由 証 明 書

(学校卒業から1年経過者用)

健康保険 被保険者 証の	記号	501	被保険者の氏名	健保 次郎		被保険者の住所	静岡市駿河区駿府1-2		
			生年月日	昭 平 ・令	39年 8月22日				
	番号	3003	認定対象者の氏名	健保 渉		認定対象者の住所	同上		
			生年月日	昭 平 ・令	6年 3月12日				
扶養しなければならない理由 及び扶養している事実			生 活 実 態 (家族全員についてご記入ください)						
平成30年3月に大学を卒業し、 ○○の資格を取得するため、 夜間、静岡○○専門学校に通っている。 アルバイトをしているが、収入僅少であるため。			氏 名	被保険者 との続柄	生年月日	職業又は勤務先	勤労所得額 (月平均額)	その他の所得	
							内容	月平均額	
			健保 次郎	本人	S39.8.22	いろは信用金庫	450,000円		
			健保 梅子	妻	S43.1.31	静岡駿河総合病院	90,000円		
			健保 渉	長男	H6.3.12	駿府ストア	60,000円		
			備 考						
上記内容に相違ありませんから証明願います。				被保険者氏名		健保 次郎			
証 明	上記の事実に相違ないことを 証明する			令和 元 年 5 月 1 日		事業主 静岡市駿河区中田一丁目1番1号 いろは信用金庫 駿河 一郎			
				年 月 日		民生委員 町内会長			
				年 月 日					

※ 第三者の証明(上記のいずれか)を受けてください。