様式第7号

令和　年　月　日

扶養誓約書

被扶養者(※) 住所	〒	ふりがな		続柄(※)
		被扶養者氏名		

被扶養者(※) 住所	〒	ふりがな		続柄(※)
		被扶養者氏名		

被扶養者(※) 住所	〒	ふりがな		続柄(※)
		被扶養者氏名		

被扶養者(※) 住所	〒	ふりがな		続柄(※)
		被扶養者氏名		

※続柄…扶養者から見た被扶養者との続柄を記載してください

私と上記の者は、健康保険法等における扶養者と被扶養者の関係と同等の関係にあることを誓約します。

扶養者住所	〒	ふりがな	
		扶養者氏名	

上記のとおり、事実に相違がないことを誓約します。

扶養者住所	〒	ふりがな	
		扶養者氏名	