

東宝健康保険組合理事長 殿

被扶養者申請願い書

この度、 を健康保険の被扶養者として申請いたします。

今後、被扶養者としての条件を超える収入が見込まれる場合、また私が主として生計を維持する実態がなくなりました場合には、速やかにその旨を組合に届け出て、被扶養者資格喪失の手続きをいたします。

なお、万一私がその手続きを行わず、組合がその事実を確認した場合には、組合の権限で当該被扶養者の資格を扶養関係が喪失した日に遡って喪失されること、また、その期間に受けた保険給付については組合に返還することについても異存はありません。

令和 年 月 日

被保険者

氏名 _____ ⑩