

夫婦共同扶養に関する念書

【注意】この届出は同じものを2部作成し、1部はご本人控えとして保管してください。

文化シャッター健康保険組合 理事長 殿

この度、被扶養者として申請した子供（氏名）_____ は、

① 配偶者（氏名）_____ の年収が、被保険者より多くなると判明した時点で、速やかに自ら扶養を移します。

② 配偶者が、勤務先等で“扶養手当”またはこれに相当する手当の支給が行われた場合、速やかに自ら扶養を移します。

① 又は ② に該当したにも関わらず、扶養を移さなかったことが判明した場合さかのぼって認定を取り消される事があっても異議はありません。

その場合、扶養中に受けた給付（医療費の7割分または8割分など）を、文化シャッター健康保険組合に、全額返金 致します。

令和_____年_____月_____日

保険証： 記号_____ 番号_____

被保険者住所： 〒_____

TEL _____ (_____) _____

被保険者氏名：【自署】 _____

※内容を理解のうえ、記名をお願い致します。