

令和 年 月 日

文化シャッター健康保険組合 御中

## 扶養状況説明書

保険証の 記号: \_\_\_\_\_ 番号: \_\_\_\_\_

被保険者氏名: 【自署】 \_\_\_\_\_

今後、扶養とする方の氏名: \_\_\_\_\_

被保険者との続柄 \_\_\_\_\_

### ◆現在の状況

### ◆生活費の援助の状況

**【注意】書き直し後の再提出は、不可とします。**

※提出順序: 本人 ⇒ 支社・支店 ⇒ 人事総務部 ⇒ 健康保険組合

R3.3.4