

令和 年 月 日

扶 養 誓 約 書

殿

扶養者住所：

扶養者氏名：

以下の事項を必ず確認の上、□にレ印及び必要事項を記入してください。

この誓約書の記載内容は、事実に相違ありません。

私と下記の者は、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。

①被扶養者氏名（注1）	
①被扶養者との続柄（注2）	
②被扶養者氏名（注1）	
②被扶養者との続柄（注2）	
③被扶養者氏名（注1）	
③被扶養者との続柄（注2）	

（注1）高校生等本人及び以下のいずれかの氏名を記載してください。

- ・申請書の1「世帯の区分」が②ア(ア)の場合、通信制に在学している高校生等
- ・申請書の1「世帯の区分」が②ア(イ)aの場合、15歳以上23歳未満の兄弟姉妹
- ・申請書の1「世帯の区分」が②ア(イ)b(a)の場合、高校生等の兄又は姉

（注2）扶養者から見た被扶養者との続柄を記載してください。

上記のとおり、事実に相違がないことを誓約します。

申請者住所：

申請者氏名：

※扶養者と申請者が異なる場合のみ記載してください。