

# 扶養状況確認証明書

被扶養者の申請に際し、下記の確認事項について相違ないことを証明します。

記

1. 被扶養対象者の氏名 及び被保険者との関係

(被扶養対象者)

(続柄)

2. 証明者（記載する人）の氏名 及び被保険者との関係

(証明者)

(続柄)

3. 被扶養対象者との居住の状況 ※ 該当する項目に  をお願いします。

同居している

別居である

4. 被扶養対象者への金銭面及び現物的な援助の有無 ※ 該当する項目に  をお願いします。

援助をしている

援助していない



援助している場合の援助額は ( 月額 円 程度)

5. その他（今回、扶養することが出来なくなった理由等）

以上

令和 年 月 日

住 所

証明者氏名（記載する人）

連絡先 電話 ( ) -

※本証明書は、安川電機健康保険組合の被扶養者認定の参考資料とし、それ以外には使用いたしません。