

被扶養者認定届

渡辺パイプ健康保険組合 殿

私 _____ は、妻 _____ を被扶養者としたく以下の
とおり届け出致します。

1. 婚姻届を提出した日または同居した日

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

2. 結婚以前

イ. 無職

ロ. 働いていた

①退職年月日 (平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日)

②雇用保険受給の有無

無 理由

(_____

_____)

有

上記の件は事実と相違ありません。 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

申立人・住所

〒

都・道
府・県

市・区
町・村

アパート
マンション

T e l (_____)

氏名 _____ (印)