

15歳以上（学生・配偶者を除く）で
現在収入が無い方のみ作成してください。

収入がない人の扶養理由申立書

被扶養者_____は、次の理由により自ら生計を維持することが
できませんので、私の被扶養者として認定していただきますようよろしくお願いし
ます。

扶養の理由（該当の理由を○で囲み、必要事項を記入してください。）

1. 病気療養中のため
2. 受験勉強中のため
3. 就職活動中のため
4. 現在は無職だが不規則なアルバイトで収入が少ないため
（収入がある場合は、収入が確認できる明細等を添付してください。）
5. その他
上記以外の場合は、具体的に理由を記入してください。

()

兵庫県建築健康保険組合理事長 様

上記のとおり相違ありません。

令和 年 月 日

記号_____ 番号_____

被保険者氏名_____