|  |
| --- |
| 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．現在は無職だが不定期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