

ロートグループ健康保険組合 御中

給与収入のみである旨の申立書

私は、健康保険法第3条第7項に基づく被扶養者の認定に関し、下記のとおり申し立てます。

記

現在の私の収入は、提出した労働条件通知書等に記載された労働契約に基づく給与収入のみであり、その他の収入はありません。

今後、労働契約の更新、労働条件の変更、または新たな収入が生じた場合には、速やかに届け出ることを誓約いたします。

なお、申立内容に虚偽があった場合には、被扶養者認定の取消しおよび当該期間に発生した医療費の全額およびその他給付金を全額返還することについて異議なく応じることを了承いたします。

以上

令和 年 月 日

認定対象者住所

認定対象者氏名

被保険者等記号・番号

被保険者氏名（社員）
