

無収入申立書

被保険者証の記号・番号		被保険者の氏名	申立する者の氏名	確認欄
記号	番号			
				<input type="checkbox"/> 申請者本人 (被保険者)が 作成した 申請書である
申立する者が、現在、無収入である理由				
申立する者を扶養申請する場合は、被保険者が記入例に沿って申立書を作成				

※個人情報の保護について：この情報は健康保険の事業のみの利用とし、その他の目的には使用いたしません。

〒108-0075 東京都港区港南1-7-1 ソニーシティ11階
ソニー健康保険組合 適用担当 TEL：050-3807-5059

無収入申立書

被保険者証の記号・番号		被保険者の氏名	申立する者の氏名	確認欄
記号	番号	健保 太郎	健保 花子	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者本人 (被保険者)が 作成した 申請書である
999	99999			

申立する者が、現在、無収入である理由

無収入である理由を状況に合わせて記入してください。

令和元年4月30日付 株式会社〇〇〇を退社後、雇用保険を受給し再就職活動を行っていましたが、令和2年11月25日雇用保険の受給終了となったため

申立する者を扶養申請する場合は、被保険者が記入例に沿って申立書を作成

扶養申請する 健保 花子 は、上記の理由のように、現在は無収入であり、主として私が生計を維持していることに間違いありません。

尚、事実と相違したことを記載した場合には、被扶養者としての認定を遡って取り消し、保険給付の返還をすることに異存ありません。

また、被扶養者の認定基準から外れた時には、ただちに扶養削除の手続きをいたします。

※個人情報の保護について：この情報は健康保険の事業のみの利用とし、その他の目的には使用いたしません。

〒108-0075 東京都港区港南1-7-1 ソニーシティ11階
ソニー健康保険組合 適用担当 TEL：050-3807-5059