

明治グループ健康保険組合 理事長 殿

給与収入のみであることの申立書

被保険者より貴組合へ、私の扶養資格に関わる手続きを行っておりますが、私の収入は「給与収入のみ」であることを、ここに申立いたします。

記入日	令和〇年△月×日
記号・番号	記号 1234 番号 1234567
被保険者名	明治 太郎
扶養申請対象者の署名	明治 花子 (扶養申請対象者(被扶養者)ご本人が自署してください)

※この申立書は、扶養申請対象者(被扶養者)が「給与収入のみ」の場合に、扶養申請対象者ご本人が作成をしてください。

※黒のボールペン(フリクションペン不可)で自署してください。

(適用様式45号)08.04