生　計　維　持　申　立　書

記号		番号		事業所名		所属・店名	
被保険者氏名						社員コード	
被扶養者氏名						続　　柄	

被扶養者認定に係る生計維持関係について申立がありましたら下記に記入してください。
各種証明等が提出できない場合はその内容を詳しく記入してください。

申立事項がない場合は下記に☑をお願いします。

□　申立事項はありません。

扶養認定に係る誓約書

1　提出した届出に虚偽がないことを誓約いたします。
2　認定対象者の収入は、年間収入130万円（60歳以上・障害者は180万円）を超えないことを誓約いたします。
3　認定後に上記誓約が守られていないと判断された場合は、遡って認定取り消しを受け当該期間の療養費・給付金のすべてを返還しこれについての異議申立はいたしません。

令和　　年　　月　　日

ベイシアグループ健康保険組合長　様

被保険者氏名　　印