

	<p><input type="checkbox"/> 学生以外（収入なし）</p> <p>*就業していない理由を具体的にご記入ください。 *健康上の理由、家族の介護で就業できない場合は、医師の診断書・障がい者手帳、家族の要介護認定書（写）等のご提出が必要です。</p> <p>（理由）</p> <hr/> <hr/> <hr/>
5. 誓約書	<p>私は、（申請対象者） 健康 大地 の被扶養者申請にあたって、現在の状況及び収入は扶養の基準内である証明として、必要書類を添付し提出いたします。今後収入が扶養の基準を超える場合、あるいは他の健康保険の資格を取得する場合は、すみやかに申出いたします。上記に反した場合は、被扶養者の資格を取消されても異議ないとともに、当該期間に発生した医療費の全額及びその他給付金を過去に遡及し返還いたします。</p> <p style="text-align: right;">被保険者氏名： 健康 太郎 ㊞</p> <p style="text-align: center;">（氏名を自署した場合押印不要）</p>

注) 健保組合ホームページの「被扶養者認定提出書類一覧」をご確認の上、該当する書類を添付してご提出ください。