

年 月 日

扶養誓約書（家計急変・扶養人数確認用）

扶養者住所：

扶養者氏名：

以下の事項を必ず確認の上、□にレ印及び必要事項を記入してください。

この誓約書の記載内容は、事実と相違ありません。

私と下記の者は、健康保険法等における扶養者と被扶養者の関係と同等の関係にあることを誓約します。

①被扶養者氏名	
①被扶養者との続柄	
②被扶養者氏名	
②被扶養者との続柄	
③被扶養者氏名	
③被扶養者との続柄	
④被扶養者氏名	
④被扶養者との続柄	
⑤被扶養者氏名	
⑤被扶養者との続柄	

※扶養者から見た被扶養者との続柄を記載してください。

※申請時の保護者等の扶養親族の人数が、令和6年度の課税証明書等で確認できない場合または課税証明書等の内容とは異なる場合には、この用紙に被扶養者全員の氏名・続柄を記入してください。

※欄が不足する場合は、本紙を複数枚使用してください。