

令和 年 月 日

日本イーライリリー健康保険組合 御中

申立書

家族の扶養について、下記の理由のため扶養認定の申し立てを致します。

記

被扶養者氏名 _____

続 柄 _____

(扶養するようになった理由・収入が減った理由・遡りの認定や削除理由等を具体的に記入して下さい)

被保険者氏名 _____