

被扶養者認定における理由書

オリエンタルランド健康保険組合 御中

下記の通り生計維持状況につき、ご報告いたします。被扶養者認定にあたりご配慮いただきますようお願いいたします。

【申請する者の名前】

【家族関係（実母・長男・次女など）】

【扶養が必要となる具体的な理由】（現在の状況と今後の可能性を具体的に記入してください）

申請する者が就労についての場合、または収入限度額を超える収入を得た場合には、被扶養者からすみやかに削除いたします。

【記入日】 年 月 日

【被保険者署名】 _____

以上

（当健保からのお願い）

健康保険制度上の被扶養者として認定されるためには、被保険者によって生計が維持されていることが条件となります。配偶者、年金受給者、または学生等の何れにも該当しない社会人の方および当健保が指定した方については、扶養が必要となる具体的な理由を明記した理由書の提出をお願いします。

また、被扶養者に認定された者が就労に就くことができ収入限度額を超える場合は、被扶養者の削除手続きを速やかに行っていただきますようお願いいたします。