

東武鉄道健康保険組合 理事長 殿

被扶養者申請理由書

(家族を健康保険に入れるとき)

事業所名				所属			
被保険者証	記号		番号		被保険者氏名	印	
被扶養者となる方の氏名				性別	年齢	続柄	備考
				男・女	歳		
				男・女	歳		
				男・女	歳		
いままでの状況を具体的に記入してください。							
★★★★★ いままで加入していた (現在加入の) 健康保険について ★★★★★							
加入保険名称					加入の区分	本人・家族	
所属長氏名・印						印	

※ この申請理由書は、「健康保険被扶養者(異動)届」に添付してください。
但し、子供の出生による扶養申請時は不要です。