

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	〇〇〇〇株式会社			所属	〇〇〇〇 駅					
被保険者証	記号	〇	〇	番号	〇	〇	〇	被保険者氏名	健保太郎	印
被扶養者となる方の氏名					性別	年齢	続柄	備考		
健保愛子					男・女	〇〇歳	妻			
					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。	(参考例)									
	私は、妻 愛子と平成〇〇年〇〇月〇〇日に入籍いたしました。									
	妻は、結婚を機に今まで勤めていた〇〇〇〇会社を〇〇年〇〇月									
	〇〇日付けで退職し、今後は就業せず家事に専念するため無収入									
	となります。									
	また、在職中は雇用保険に加入しておりましたが、雇用保険は									
	受給しませんので、つきましては私の被扶養者といたしたく									
	申請いたします。									
★★★★★ 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	〇〇〇〇健康保険組合					加入の区分	本人 ・ 家族			
所属長氏名 ・ 印	〇〇〇〇駅〇〇長 東武 一郎					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。