

子（18歳未満） 現況書

被保険者《申請者》				被扶養者にしたい方（認定対象者）				
1	保険証記号		保険証番号	2	氏名			
	氏名				生年月日	年	月	日

3	申請理由	4	現在（申請以前）加入している健康保険
	※申請理由を証明する書類を添付して下さい。		

記入欄（被扶養者にしたい方について）		必要な添付書類
5	続柄	<ul style="list-style-type: none"> ・住民票（続柄入り） 《家族全員が記載されているもの》 ・学生証のコピー（高校生）
	<input type="checkbox"/> 長男 <input type="checkbox"/> 長女 <input type="checkbox"/> 二男 <input type="checkbox"/> 次女 <input type="checkbox"/> 三男 <input type="checkbox"/> 三女 <input type="checkbox"/> その他 [_____]	

●必要に応じて、内容の問い合わせ、書類の追加をお願いする場合があります