

20×× 年 ○ 月 ◇ 日

【注意事項】

○生徒および15歳(中学生を除く)以上23歳未満の兄弟姉妹が保護者等に扶養されている場合に、申請書に貼付する健康保険証が、下記の①または②のいずれかに該当するため、扶養申立書の提出が必要です。

①健康保険証に被保険者の氏名が記載されていない場合

②健康保健証が国民健康保険である場合

※その他、扶養申立書の添付を求める場合があります。

申立書

扶養者住所	滋賀県大津市坂本四丁目3番1号
ふりがな	しが た ろ う
扶養者氏名	滋 賀 太 郎

【申請対象の生徒・生徒の兄弟姉妹等】

ふりがな	しが い ち ろ う
被扶養者氏名	滋 賀 一 郎
ふりがな	しが じ ろ う
被扶養者氏名	滋 賀 二 郎
ふりがな	
被扶養者氏名	