

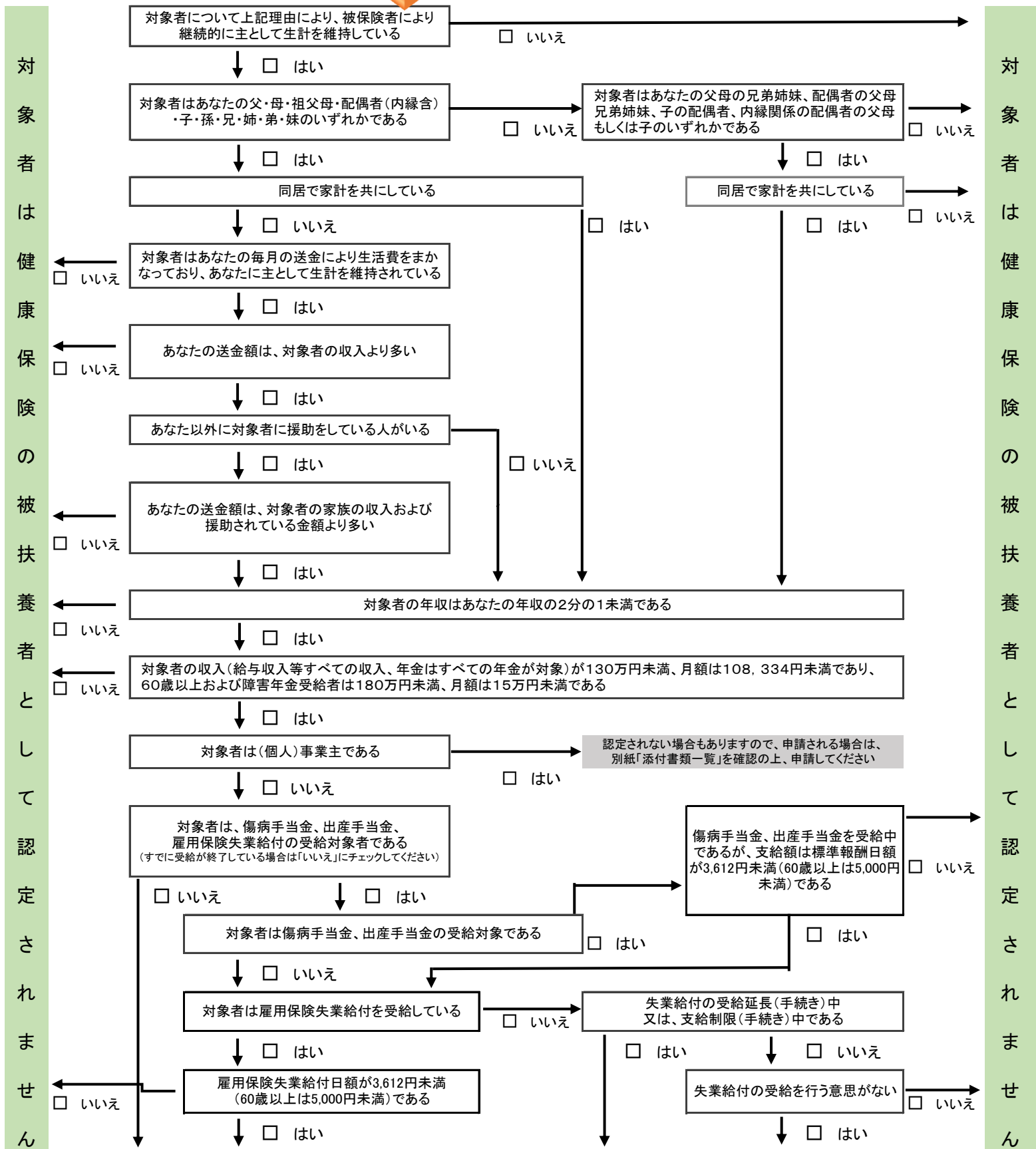
被扶養者認定チェックシート

被保険者氏名	対象者氏名
--------	-------

認定申請理由 ※いずれかに✓を入れ、その他の場合は理由を記入してください。

被保険者の入社
 収入の減
 出生
 結婚
 自営業の廃業
 雇用保険(失業給付)の受給終了
 退職
 任継喪失
 離婚
 その他(理由: _____)
 ※空欄は認定不可

チェック開始(はい・いいえに✓を入れて進んでください)
 記載事項を訂正した場合は、その箇所に二重線を引き訂正印を押してください



認定対象者は被扶養者として認定される可能性があります。別紙「添付書類一覧」を確認の上申請してください