

被扶養者現況調査 別紙

\* 出産(予定)のために退職した者を扶養申請する場合記入してください。

申請する扶養者名					続柄	
以前加入の健康保険組合名						
以前の被保険者等記号・番号	記号		番号			
資格喪失年月日	令和	年	月	日		
保険者の電話番号						
お勤めした期間	年		ヵ月			
出産予定日	令和	年	月	日		
出産育児一時金の申請予定	以前の健保 ・ 豊島健保					