

令和8年 月 日

# 扶 養 誓 約 書

広島県知事 様

(申請者)

申請者住所 (扶養者)	〒	ふりがな	
		申請者氏名 (扶養者)	

以下の事項を必ず確認の上、□にレ印及び必要事項を記入してください。

□この誓約書の記載内容は、事実と相違ありません。

私と下記の者は、健康保険法等における扶養者と被扶養者の関係と同等の関係にあることを誓約します。

※家計急変で申請する場合は、扶養する親族全員を記入してください。

ふりがな		被扶養者との続柄
被扶養者氏名		
ふりがな		被扶養者との続柄
被扶養者氏名		
ふりがな		被扶養者との続柄
被扶養者氏名		
ふりがな		被扶養者との続柄
被扶養者氏名		
ふりがな		被扶養者との続柄
被扶養者氏名		
ふりがな		被扶養者との続柄
被扶養者氏名		
ふりがな		被扶養者との続柄
被扶養者氏名		

(注) 扶養者から見た被扶養者との続柄を記載してください。