

令和 年 月 日

扶 養 誓 約 書

尾張旭市長 殿

扶養者住所：_____

扶養者氏名：_____

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。

被扶養者氏名	
被扶養者との続柄（注1）	
被扶養者の生年月日	平成 年 月 日

（注1）扶養者から見た被扶養者との続柄を記載してください。