

被保険者様が記入日時点の被扶養者の状況をご記入の上、事業所の担当者へ令和8年1月30日（金）までにご提出ください。記入内容に誤りがあると被扶養者として認められないことがありますのでお間違いのないようご記入ください。審査内容により、追加で書類をいただく場合がありますが、ご協力をお願いします。

TEL:054-282-1416 FAX:054-282-1438

記載していただいた個人情報、この調査における業務遂行のためにのみ利用し、その他の目的では利用しません。

TEL:054-282-1416 FAX:054-282-1438