

## 扶 養 状 況 証 明 書

住 所

氏 名 \_\_\_\_\_

上記の者に対する扶養親族の状況は、下記のとおりであることを証明します。

親族氏名	続柄	生年月日	扶養手当支給	健康保険の 被扶養者認定
		年 月 日	有 / 無	有 / 無
		年 月 日	有 / 無	有 / 無
		年 月 日	有 / 無	有 / 無
		年 月 日	有 / 無	有 / 無
		年 月 日	有 / 無	有 / 無

令和 年 月 日

住所

証明者（事業主）

名称

ⓐ