

(家計急変)

保険証等貼付・扶養申立書(家計急変用)

この用紙は、家計急変世帯の提出書類です。

★申請者に扶養されている親族**全員分**の健康保険証の写しを貼付してください。

(保険証の記号・番号・保険者番号・二次元コードは黒塗りする等、見えないようにしてください。)

★太枠のなかの扶養申立欄も記入してください。

(扶養申立欄は国民健康保険に加入している場合のみ。)

(社会保険に加入している場合は、扶養申立欄は空白のまま、保険証等貼付欄へ保険証の写しを貼付して提出してください。)

保険証等貼付欄

黒塗りする等、見えないようにしてください

健康保険 被保険者証	本人(被保険者)	令和〇年〇月〇日交付
記号	番号	(二次元コード)
氏名	〇〇 〇〇	
生年月日	昭和〇〇年〇〇月〇〇日	
性別	〇	
資格取得年月日	令和〇年〇〇月〇〇日	
事業所名称	〇〇 株式会社	
保険者番号		
保険者名称	〇〇〇〇	
保険者所在地	〇〇市〇〇区〇〇町〇〇	

申請者に扶養されている親族の健康保険証等の写しを1人分貼ってください。

申請者に扶養されている親族の健康保険証等の写しを1人分貼ってください。

申請者に扶養されている親族の健康保険証等の写しを1人分貼ってください。

※カード状の保険証等は原寸大でコピーし、できるだけ余白を残さず、一面にのりを付けて貼ってください。

扶養申立欄 国民健康保険に加入している場合のみ。

令和 年 月 日

公立大学法人奈良県立大学附属高等学校奨学給付金の申請にあたり、私が主として以下の者を扶養していることを申し立てます。

ふりがな				
被扶養者氏名※				
被扶養者住所	〒			

※申請者に扶養されている親族**全員分**の氏名を記載

上記のとおり、事実と相違ありません。

申請者住所 (保護者住所)	〒	・被扶養者と同じ (○で囲む)
ふりがな		
申請者氏名 (保護者 自署)		※申請者とは、「公立大学法人奈良県立大学附属高等学校奨学給付金申請書【家計急変用】」に記載されている申請者を指します。