日立健康保険組合　御中

被扶養者認定に伴う合意書

被保険者氏名（甲）	（自署）	被保険者等の記号・番号			－	
申請対象者（乙）		生年月日				被保険者（甲）との続柄
		昭和 平成 令和	年	月	日	
〔甲が乙を被扶養者として申請する理由〕						

甲が乙を健康保険上の被扶養者とすることについて合意した。

年　　月　　日

《 合意した者 》

氏　　名　　（自署）	被保険者（甲）との続柄
（自署）	
（自署）	
（自署）	
（自署）	
（自署）	
（自署）	

以　上