

<記入例>

収入に関する確約書

被保険者証記号・番号	記号	〇〇〇	番号	〇〇〇〇
申請する対象者の氏名 (被扶養者の氏名)	健保 花子			

下記、被保険者確認欄にチェックと被保険者氏名の記入がない場合は扶養申請を受け付けることが出来ません。

被保険者氏名	確認日	被保険者確認欄
健保 太郎	令和 〇 年 〇 月 〇 日	<input checked="" type="checkbox"/>

被扶養者資格要件について、下記の内容に相違ないことを確約いたします。

1. 該当する被扶養者の1月から12月までの**年間収入*1**は130万円（60歳以上の方または障がいのある方は180万円）未満であることを確約いたします。
2. 後日、年間収入が130万円（60歳以上の方または障がいのある方は180万円）を超えていたことが判明した場合、超えた日まで遡って扶養削除の手続きを行うことを確約いたします。
3. 上記2.に該当した場合はその間に発生した、医療費（7割分）の全額及び給付金を返還することを確約いたします。
4. この届出は申請者本人（被保険者）が作成したものに間違いありません。
5. 記載内容について誤りが無いことを申請者本人が確認しています。

*1…年間収入とは課税非課税に関わらず全ての収入が対象で給与収入の場合は交通費を含む税引き前の総支給額、事業/不動産等の収入の場合は直接的必要経費を差し引いた金額