

家計急変

次の(1)・(2)の方の健康保険証コピーを貼り付けてください。

- (1) 保護者等
- (2) (1)に扶養されている扶養親族全員分(申請書2に記載の高校生を含む。)

健康保険証コピー 貼付台紙

申請者氏名
(保護者等)

貼 付 欄

貼付①

貼付②

貼付③

貼付④

貼付⑤

貼付⑥

貼付⑦

貼付⑧

国民健康保険証を貼り付けた場合は、裏面の「扶養申立書」も記入ください。

家計急変

国民健康保険証のコピーを提出する場合、ご記入ください。裏面の「健康保険証コピー貼付台紙」とあわせてご提出ください。
※ 国民健康保険加入者は、健康保険上の扶養関係が確認できないため、当該扶養親族を扶養している場合は、必ずこの用紙を提出してください。

令和 年 月 日

京 都 府 知 事 様

〒
申請者住所
(保護者等)
申請者氏名
(保護者等)



扶 養 申 立 書

私(申請者(保護者等))が主として下記の者を扶養していることを申し立てます。
記

Table with 3 columns: フリガナ (氏名), 生年月日, 住 所. It contains 8 rows for listing dependents, each with a checkbox for '申請者と同住所のため記入を省略します。' and a space for a handwritten mark.