税法上の扶養家族一覧表

一覧の被扶養者＿＿＿名について、所得税法の規定による控除対象配偶者または扶養親族であることを確認しました。

令和　　年　　月　　日

健康保険記号	事業所名称
	事業主氏名

担当者氏名　　（　　）

健康保険番号	被保険者氏名	被扶養者氏名

※　この一覧表を作成した場合は、調書への事業所名称、事業主氏名および担当者氏名の記入を省略できます。

※　２枚以上になる場合の記入については省略できます。