

専務理事	常務理事	事務長	課 長	係 長	係 員

令和 7 年度 **健康保険被扶養者確認調書総括表**

別添の「健康保険被扶養者確認調書」について、被扶養者にかかる収入等の現況を確認しましたので提出します。

令和 年 月 日

健 康 保 険 記 号	
提 出 枚 数	枚
うち削除あり枚数	枚

事業所所在地

事業所名称

事業主氏名

連 絡 先 () ー