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り、健康保険法上の認定基準限度額上限未満であることを 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。