専務理事	常務理事	事務長	課　長	係　長	係　員

令和８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（　　）　　－