自 己 申 告 書

関西電力健康保険組合

常務理事 殿

令和　　　年　　　月　　　日

氏名：　　　　　　　　　　 印

※直筆の場合、印は省略可

　（被保険者番号： 　　　　　　）

家族「　　　　 」（続柄：　　 ）の被扶養者手続きに際し、以下のとおり申告いたします。

（内容）

＜過去事例より＞

・上記「○○ ○○」は令和○○年３月３１日をもって○○大学を卒業し、現在就職活動中で

あります。しかしながら、大学を卒業したこと、引き続き別居していること、また本人の独

立したいという意思もあり、このたび独立させることとなりました。つきましては、令和○

○年４月１日をもって扶養を抹消していただきますようお願いいたします。

なお、本申告内容に相違があった場合は、健康保険組合の指定する日まで遡って被扶養者資格を取り消されても異存ございません。

以 　　　上