

大王製紙健康保険組合
常務理事 殿

養育費についての申告書

私（被保険者名 **健保 花子**）は、子を扶養するにあたって次に記載の通りであることに相違ありません。

また、今後養育費について変更があった場合は、すみやかに大王製紙健康保険組合に届け出ます。

元夫（氏名 **大王 太郎**）より、子の（氏名 **健保 一郎**）
に対し、毎月（**30,000** 円）の養育費を受け取ります。

令和 **6** 年 **12** 月 **20** 日

記号・番号(※1) **1** — **1234**

住所 **愛媛県四国中央市三島朝日**

〇〇-□□ 大王アパート 101 号

氏名 **健保 花子**

健保

※1. 記号と番号が不明な場合は国のマイナポータルより確認してください