

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、今後養育費を受け取ることになった場合は、すみやかに大王製紙健康保険組合に届け出ます。

【下記 1～4 の当てはまるものに○を付け、〈 〉 内に記入してください】

1. 離婚した場合

元夫（氏名 **大王 太郎**）より、子の（氏名 **健保 一郎**）
に対して養育費等は一切受け取っていません。

2. 未婚の場合

未婚で出産したため、子の（氏名 **健保 一郎**）に対して
養育費等は一切受け取っていません。

3. 死別した場合

死別したため、養育費等はありません。

4. その他

〈 **健保 花子** 〉

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**

※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