

記入例

小松製作所健康保険組合 理事長 殿

小松製作所健康保険組合加入（被扶養者）に関する誓約書

（対象：配偶者である被扶養者とそれ以外の40歳以上^{*}被扶養者）

※扶養認定理由発生日時点

小松製作所健康保険組合へ被扶養者として加入するにあたり、下記の事項について承諾・厳守することをここに誓約いたします。

記

1. 被扶養者認定基準を満たさなくなった場合の速やかな届出及び健康保険証の返還
2. 「高齢者の医療の確保に関する法律」に基づいて健康保険組合が実施する「特定健康診査」（コマツゆうゆう健診）の受診
3. 健康保険組合が実施する「健康づくり事業」への積極的参加
4. 健康保険組合が実施する「保険給付費適正化対策」への協力
5. 「健康づくり事業」への参加案内及び参加促進等を被保険者経由で行うこと

*上記詳細は裏面を参照ください。

・署名した日付を記入してください。

令和元年 10月 18日

・保険証の記号及び番号を記入してください。

被保険者証記号 11 番号 1234567

被保険者氏名（自署）

健保 太郎

被扶養者氏名（自署）

健保 花子

注意事項

- ・誓約書の内容を確認の上、被保険者（社員）及び被扶養者氏名それぞれ署名ください。
- ・必ず控えを取りお手元に保存ください。

・被保険者（社員）及び被扶養配偶者氏名については誓約書の内容を確認の上、それぞれ署名ください。

以上
2019/08