

誓約書

(仕送り関連)

大塚製薬健康保険組合 理事長 殿

仕送りについて、以下の事項について誓約いたします。

1. 今後も毎月定期的に基準額以上の金額を仕送りします。
2. 仕送り元と仕送り先がわかる書類を毎月保存します。
3. 仕送りの実態がなくなった場合は、速やかに減員手続きを行います。
4. 被扶養者資格確認調査にて仕送り実態のないことが判明した場合は、その日に遡って減員手続きを行います。
5. 大塚健保からの求めがあった際は、上記項目 2 の書類を提出いたします。

令和 年 月 日

健康保険被保険者証 記号 _____ 番号 _____

対象被扶養者氏名 : _____

被保険者氏名（社員自署） : _____

被保険者メールアドレス : _____ @ _____