

日東電工健康保険組合 殿

配偶者との年収比較に関わる誓約書（様式B）

今般、_____（続柄：_____）を私の被扶養者として

申請するにあたり、私と配偶者との年間収入を比較したところ、私の年間収入が

配偶者の年間収入より多い事を確認しました。

なお、今後、配偶者の年間収入が私の年間収入を超える事が明らかになった場合には、

速やかに被扶養者資格の喪失手続きを行うこと、及び被扶養者資格の喪失手続きが

遅延し、喪失事由に該当する日以降に保険給付が発生していた場合には、速やかに

該当保険給付費を弁済することを誓約いたします。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

記号・番号：2001-

(被保険者) _____ 印