

常務	事務長	課長	主任	担当者

健康保険扶養届遅延理由書

仙台卸商健康保険組合 殿

今回の健康保険被扶養者異動届の提出が事実発生日より遅れた理由は以下によります。

【届出提出が遅れた理由・経過】

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

令和 年 月 日

被保険者証記号番号	—
被保険者氏名	
事業所名称	