

理由書

※下記項目を出来るだけ詳しくご記入ください。

①働けない理由、または働いていない理由

- ※ i) 病気療養の場合は、診断書（写）を添付してください。
- ii) 障害者の場合は、障害手帳（写）を添付してください。

[]

②申請前の状況

[]

③現在の状況

[]

④今後の状況

[]

記号 _____ 番号 _____ 被保険者名 _____

続柄 _____ 被扶養者名 _____