

雇用保険(失業給付)受給等に関する誓約書記入例

事業所
健保担当者

※事業所の健保
担当者記入欄

保険証の、氏名の上に記
載されている「記号」「番号」
をご記入ください

雇用保険(失業給付)受給等に関する誓約書

被保険者等の	記号	101	被保険者 氏名	健保 太郎		性別	男・女
	番号	12345					男・女
資格取得年月日		平 令 XX年 XX月 XX日	生年月日	昭 平	XX年 XX月 XX日		

被保険者の保
険証の「資格
取得日」をご
記入ください

扶養認定対象者について									
扶養認定 対象者氏名		健保 花子		生年月日	昭 平	XX年 XX月 XX日		性別	男・女
申請前 の 状況	会社名	欄○△□・・・・			(TEL)03-123-4567				
	退職日	令和	XX年	XX月	XX日	退職日をご記入ください			

お辞めになった会社名、
連絡先をご記入ください

☆ 該当の□欄にチェックし、記入欄は日付などを記入してください。

- (1) 受給の意志はありません。
 - ① 離職票の交付を受けない
 - ② 離職票の交付を受けたが、受給の意志がない
 - 家事に専念するため
 - 学業に専念するため
 - パート・アルバイト等(扶養範囲以内の収入)が見込まれるため
 - その他()
- (2) 受給期間を延長するため。
 - ① 病気・けがのため
 - ② 妊娠・出産・育児のため(出産(予定)日: 令和 年 月 日)
 - ③ 親族の介護のため
 - ④ その他()
- (3) 雇用保険非加入のため。
 - ① 公務員のため
 - ② 雇用保険非該当事業所のため
 - ③ 短期間の雇用のため
 - ④ その他()

被扶養者(異動)届と
一緒に提出する日を
ご記入ください

提出日 令和 XX年 XX月 XX日
扶養認定の申請にあたり雇用保険(失業給付)について上記の通り申告いたします。

つきましては、下記事項について誓約・同意いたします。

- 雇用保険(失業給付)を受給する場合は、ただちに「被扶養者(異動)届」と対象者の「保険証」を会社人事に提出し、扶養削除の手続きを行います。
- 雇用保険(失業給付)を受給したが、扶養削除の手続きを行わなかったことが確認できた際は、受給開始日まで遡って扶養認定を取消されても異議はありません。
- 扶養認定を取消された場合、取消以降に当健保組合が負担した医療費や、健診代等は全額返還いたします。

被保険者氏名 健保 太郎

被保険者の氏名を
ご記入ください

《注意事項》

- ・被扶養者(異動)届と一緒に提出ください。
- ・添付書類として退職日が確認できる書類をご提出ください。
(退職証明書、源泉徴収票、離職票、健康保険資格喪失証明書などの写)