

雇用保険および失業者退職手当等の受給に関する念書

いすゞ自動車健康保険組合 御中

この度、(被保険者氏名) の被扶養者として申請しました
(続柄) (認定対象者氏名) の雇用保険失業給付等の受給に関し、
下記事項を遵守することを約束いたします。

1. 公共職業安定所（ハローワーク）に求職の申込みをし、失業給付等の支給が開始されたときは、遅滞なくいすゞ自動車健康保険組合に届出をし、被扶養者から削除します。
2. 失業給付等が開始されたにもかかわらず、扶養削除の届出をしていなかったことが明らかになった場合には、受給開始日までさかのぼって被扶養者認定を取り消されても異議ありません。また、その間に発生した医療給付金等の全額をいすゞ自動車健康保険組合へ返還します。
3. 今後、失業給付等の受給状況の確認を求められた際には、速やかに回答します。

令和 年 月 日

事業所名 _____

保険証記号 _____ 番号 _____

被保険者署名 (自署) _____

認定対象者署名 (自署) _____

[注意事項]

- 雇用保険の失業給付等の目的は再就職までの生活保障ですから、失業給付等を受給している期間は被扶養者ではられません。ただし、受給できる基本手当日額が3,611円（60歳以上および障害厚生年金の受給要件に該当する程度の障害のある方は4,999円）以下の場合は被扶養者として認められます。
※扶養削除日はハローワークの認定日ではなく、失業給付等が開始された日となります。
- 失業給付等が開始された際は、「健康保険被扶養者（異動）届」に雇用保険受給資格者証等のコピーを添付し、保険証と一緒に事業主を経由して提出してください。
- 失業給付等の受給が終了後、再び被扶養者認定を希望する際は「健康保険被扶養者（異動）届」に必要事項を添付し、事業主を経由して申請する必要があります。なお、被扶養者認定には審査があります。

健 保 使 用 欄						
認定日	被保険者期間	出産予定	求職申込日/ 受給開始予定日	賞金/ 基本手当日額	受給延長/ 受給の意思	その他
	5	単胎・多胎		¥	済・未	
				¥	あり・なし	

通算