

雇用保険に関する確認書

※本確認書は、扶養追加申請の理由が「退職」の場合必ず必要です。

1. 雇用保険について(当てはまるものにチェック)

状 況		添付する証明書類(添付ありの場合はチェック)	
☐ 受給資格なし	☐ 未加入だった	☐	退職時の源泉(写)と退職証明書(当健保書式)
	☐ 加入期間不足	☐	離職票1・2(写) ※不該当印押印のもの
	☐ 離職票の交付を受けていない	☐	退職証明書(当健保書式) (「離職票を発行していない」に○印があるもの)
☐ 受給放棄する	☐ これから手続き	☐	離職票1・2(写) ※「不該当印押印の離職票」の提出予定日を下記「提出予定日」に記入
	☐ 手続き済み	☐	離職票1・2(写) ※不該当印押印のもの
	☐ 受給の意思なく、離職票の交付を受けていない。	☐	退職証明書(当健保書式) (「離職票を発行していない」に○印があるもの)
☐ 受給予定	☐ これから手続き	☐	離職票1・2(写) 手続き後に受給資格者証(写)※下記「提出予定日」に記入
	☐ 待機期間中	☐	受給資格者証(写)
☐ 受給中 (3,612円未満(60歳以上は5,000円未満))		☐	受給資格者証(写)
☐ 延長予定 (これから手続き)※下記2.の回答必要		☐	手続き後に離職票1・2(写)と受給期間延長通知書(写) ※下記「提出予定日」に記入
☐ 延長中 ※下記2. の回答必要		☐	離職票1・2(写)と受給期間延長通知書(写)
☐ 受給終了		☐	受給資格者証(写) (『支給終了』と記載されたもの)

※証明書類が添付できない理由

提出予定日	年 月 日	理由
		☐ 離職票1・2が手元に届いていない (離職先へいつ頃届くのか確認して左の提出予定日に記入すること)
		☐ その他()

2. 受給延長の理由は何ですか(当てはまるものにチェックして必要事項を記入)

※1. で「延長中 または 延長予定」を選択された方のみ

- ☐ 妊娠・出産・育児 【出産(予定)日を記入: 年 月 日ごろ】
☐ 本人の病気・けが等【傷病名 傷病手当金・障害年金 あり なし】
☐ 親族の看護・介護 【介護・看護対象者氏名 続柄】
☐ その他【理由を具体的に記入: 】

【誓 約 書】

フジパングループ健康保険組合の被扶養者として申告するにあたり、上記のとおり相違ありません。

被扶養者が雇用保険の受給開始等、認定基準から外れる場合は速やかに扶養取消し手続きを行います。

年 月 日

【記号】 【番号】

被保険者氏名

※雇用保険受給開始後、扶養取消し手続きを行わなかった(もしくは遅れた)場合、受給開始日まで遡って資格を抹消します。

また、同期間の医療機関等での受診に関わる保険給付費も遡って請求させていただきます。

確認欄	この届出については、①又は②の要件を満たしたものである。
☐	① 申請者本人(被保険者)が作成したものである。
☐	② 記載内容については誤りがないか申請者本人が確認している。