

被扶養者の失業給付等の収入に関する念書

(雇用保険給付、失業者退職手当、出産手当金、傷病手当金等)

いすゞ自動車健康保険組合 御中

被保険者氏名

この度、() の被扶養者として申請しました

続柄 認定対象者氏名

() () の雇用保険給付(失業手当、育児休業給付金等)、

失業者退職手当、出産手当金、傷病手当金等の給付金で日額が定められており、該当する日ごとに支給される収入(以下、失業給付等)について、下記事項を遵守することを約束します。

- 失業給付等の支給が開始されたときは、遅滞なく被扶養者を削除する届出を行います。
- 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速やかに返還します。
- 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

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]

- この念書は、社会保険等の加入有無に関わらず原則全ての義務教育終了後の年齢の方に提出をお願いしています。
- 失業給付等の日額が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)以下の場合には継続して被扶養者として認められます。
- 失業給付等は一定の期間のみ受給するものですが、受給期間中はその日額を360倍した額を見込年収として考えます。他に年金等の収入がある場合はその収入と合わせて考えます。
- 雇用保険の給付金受給による削除日はハローワークで手続きした日ではなく、給付が開始された日です。
- 扶養削除の手続きは、事業主を経由して提出してください。被扶養者として認定されない期間は、国民皆保険制度に則って、国民健康保険へ加入する必要があります。

健 保 使 用 欄					
退職日/認定日	出産	雇保被保険者期間	求職申込日/ 基本手当日額	受給の意思	その他
	単胎・多胎	S		あり・なし	
			¥	資格喪失確認通知	

通算