

雇用保険にかかる誓約書並びに同意書

記入例

被扶養者として申請しました（該当者） 運輸 花子（続柄） 妻 は、雇用保険の失業給付を下記の理由により受給していません。（該当番号に○を付し、2は終了日、3・4の場合は、その理由を記入してください。）

1 受給資格なし

2 給付制限（待期）期間中 待期期間終了日（令和 3年 2月 1日）

3 受給期間延長中 延長理由（ ）

4 受給放棄 放棄理由（ ）

被扶養者（異動）届と併せて離職票－1及び離職票－2の写しを提出し、失業給付を受けるときは、受給開始日から被扶養者を抹消いたします。

失業給付の支給開始月日が決定次第、雇用保険受給資格者証の写しを健康保険組合に提出します。

また、失業給付受給期間中に健康保険証を使用した場合は、その治療費を返還することを誓約し、兵庫県運輸業健康保険組合が公共職業安定所に対して、失業給付金受給の有無等について照会し、回答を求めることに同意します。

なお、本状につきましては複写でも同じ効力があるものと認めます。

管轄公共職業安定所	神戸	被扶養者として申請した者の雇用保険被保険者番号	1	2	3	4	-	5	6	7	8	9	0	-	1
-----------	----	-------------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

※離職票－1により記入してください。

令和 3年 2月 10日

兵庫県運輸業健康保険組合理事長 様

被保険者証の
記号・番号

記号 1111 番号 2222

住 所

〒000-xxxx
神戸市中央区〇〇町xx 電話（000）△△△-xxxx

被保険者氏名

運輸 太郎

被扶養者として申請した者の氏名

運輸 花子