

## 失業給付不受給誓約書

雇用保険の失業給付を受給しないことから、健康保険の扶養申請をいたします。

失業給付を受給する場合は、「健康保険被扶養者(異動)届」に保険証を添えて、扶養から除く手続きをとることを誓約いたします。

なお、万一手続きのないまま受給期間中に保険証を使用した場合は、当該期間中に受けた保険給付を全額返還することを誓約いたします。

武蔵野銀行健康保険組合理事長 殿

令和 3 年 4 月 1 日

記号 番号  
被保険者証 311 - 12345

事業所名 武蔵野銀行 本店営業部

認定対象者氏名 武蔵野 花子

被保険者氏名 武蔵野 太郎



印

