

〇〇〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

富士ソフト健康保険組合 理事長 殿

保険証 記号 **123** 番号 **4567**

被保険者氏名 **健保 太郎** ⑩
(自署の場合は押印不要)

雇用保険受給に関する誓約書

この度、私の被扶養者として申請した続柄 **妻** 氏名 **健保 花子** が
雇用保険失業給付に関し、下記事項を遵守することを誓約いたします。

記

1. 公共職業安定所（ハローワーク）に求職の申込みをし、失業給付が支給開始され、
支給日額が3,612円以上（60才以上は5,000円以上）になったときは
遅滞なく富士ソフト健康保険組合に届出をして、被扶養者から削除します。
2. 失業給付が支給開始されたにもかかわらず、扶養削除の届を失念していたことが
明らかになった場合には、失業給付の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は申し立てません。
また、その間に発生した医療給付金等の全額を富士ソフト健康保険組合へ返還します。
3. 今後、雇用保険失業給付の受給状況を確認する書類を求められた際には、速やかに
提出します。

以 上