

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 ㊞  
(自署の場合は押印不要)

### 無職・無収入に関する誓約書

私の扶養家族である 続柄 妻 氏名 健保 花子 が  
現在、以下の状況であることを誓約します。

1. 現在、無職・無収入であること
2. 休業補償を受給しないこと
  - ・雇用保険「失業給付」
  - ・雇用保険「育児休業給付金」
  - ・健康保険「傷病手当金」
  - ・健康保険「出産手当金」
  - ・その他公的給付等

3. 住民票は、  
私（社員）と同一世帯、住所 〇〇市〇〇区〇〇町1-1-1  
と別世帯、住所 \_\_\_\_\_

で登録しております。

なお、上記の事項を確認する書類(住民票、非課税・課税証明書等)の提出を求められた際には、速やかに提出します。

また、上記の事項に虚偽事実が判明した場合は、被扶養者認定の取り消しになっても異議は申し立てません。

さらに、その間に、富士ソフト健康保険組合の健康保険証を使用し診療を受けたときは、費用を全額返還することを誓約します。

以 上