

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

健康保険 記号 **123** 番号 **4567**

被保険者氏名 **健保 太郎**

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