

【記入例】

雇用保険受給状況確認書

被扶養者の申請にあたり雇用保険(失業保険)の受給状況について、下記のとおり申告いたします。

対象者	氏名	健保 三郎	旧姓	
	申請前 の状況	会社名	□□株式会社 (TEL 03-△△△-△△△△)	
	退職年月日	平成 24年 3月 31日	退職理由	定年

該当する項目にレ点または○印、理由等をご記入ください。

① 雇用保険非加入のため、退職日の確認できる書類を添付いたします。

- 1. 公務員
- 2. 雇用保険非該当事業所
- 3. 未加入

①～③の該当者のみ下記書類のいずれかを添付

- \* 退職証明書(写)
- \* 源泉徴収票(写)
- \* 離職票(写)

② 雇用保険の受給資格がありません。

③ 雇用保険の受給意思はありません。  
退職日の確認できる書類を添付いたします。

[受給しない理由]

④ 雇用(失業)保険の受給が終了しています。  
[提出書類] 「雇用保険受給資格者証」(両面写)

⑤ 基本手当日額が、3,612円未満です。(60歳以上および身障者は5,000円未満)  
[提出書類] 「雇用保険受給資格者証」(両面写)  
(注)基本手当日額が3,612円(60歳以上および身障者は5,000円未満)以上の場合は、受給終了まで認定できません。

⑥ 下記の理由により、受給期間を延長しますので、退職より2ヶ月以内に、「受給期間延長通知書」(写)または「離職票」(写、延長手続き済みのもの)を提出いたします。

また、延長期間が満了し、受給開始の際は、直ちに「扶養減」申請をします。

- [延長理由] 1. 出産(予定日: 月 日)
2. 体調不良(病 気)
3. その他 ( )

[提出書類] 「受給期間延長通知書」(写)、または「離職票」(写、延長手続き済みのもの)

(注)出産手当金または傷病手当金を受給し日額が3,612円以上の場合は認定できません。

⑦ 継続して働いているため、収入状況の確認できる書類を添付いたします。

[提出書類] 「所得証明書(給与明細等)」

※当年1月から申請月までの各月の所得を証明できるもの

上記申告の内容に相違ありません。

違反した場合は、当該期間中に受けた保険給付金はすべて返還いたします。

東京電力健康保険組合 常務理事 殿

2018 年 4 月 3 日

氏 名 健保 太郎

印