

日本電子健康保険組合  
理事長殿

## 雇用保険失業給付受給権放棄に伴う誓約書

健康保険の被扶養者申請にあたり、雇用保険失業給付を受給しないことを、下記のとおり誓約します。

### 記

1. 受給権放棄を取り消し、公共職業安定所に求職の申込みをし、雇用保険失業給付の受給の申請をしたときは、求職申込日まで遡って被扶養者資格削除の手続きを行います。
2. 上記 1. に該当したにもかかわらず、手続きを怠り、健康保険被保険者証を使用して診療を受けた場合は、その医療費を全額返還します。

以上

平成 年 月 日
被保険者記号 _____ 番号 _____
被保険者氏名 _____ (印)
申請する被扶養者名 _____
受給権放棄の理由 (詳細を必ず記入) _____ _____

添付書類：次のうちいずれか。

- 「離職票 1. 2 コピー」、「離職票未発行証明書」、
- 「離職票交付希望が「2」(無)の記載がある離職票 1 のコピー」

[収集する個人情報について]

本誓約書に記入された個人情報は、本誓約書に係る業務処理の目的にのみ使用し、他の目的には使用いたしません。