

住友ファーマ健康保険組合理事長 殿

## 雇用保険(失業給付)不受給確認書

認定対象者氏名 : \_\_\_\_\_

1. 退職日はいつですか

令和 年 月 日 退職

2. 失業給付金を受給しない理由

\_\_\_\_\_

上記の通り相違ありません。

また、被扶養者認定基準を理解し、上記の事情が変わり、認定対象者が雇用保険の受給を開始した場合は、速やかに健保組合へ連絡し、扶養削除の手続きを行います。

もし、扶養削除の手続きを行わなかった場合には、受給開始日に遡って被扶養者の資格を取り消されることはもちろんのこと、医療費や保険給付費等を返納いたします。

提出日 令和 年 月 日

被保険者証 記号・番号 —

被保険者氏名 \_\_\_\_\_

### 事業主確認

この届出については、下記の2点を確認しています。

- 申請者本人(被保険者)が作成していること。
- 記載内容に誤りがないか申請者本人が確認していること。