

(Ⅲ) 失業給付 受給内容確認書

Table with 3 columns: 常務理事, 事務長, 担当者

離職で申請する方のみ提出してください。

Form with fields: 健康保険証記号・番号, 被保険者氏名, 退職日, 退職理由, 被扶養者氏名, 続柄

健康保険喪失証明書について 健康保険喪失証明書は、加入していた保険者（健康保険証発行機関）が発行したものを添付してください。

Main form with sections: 【1】失業給付受給について, 【2】受給終了, 【3】失業給付受給に関する申告. Includes checkboxes for application status and reasons for extension.

日清製粉健康保険組合 理事長殿

上記の通り、申請内容に相違ありません。

1. 認定後、失業給付の申込みをした場合は、速やかに日清製粉健康保険組合に連絡します。また、受給を開始した場合は「被扶養者（異動）届」、

2. 受給手続きをし失業給付を受けたにもかかわらず扶養削除の手続きを怠った場合は、失業給付受付開始日までさかのぼって、被扶養者資格の削除手続きをします。

記入内容をご確認の上、署名捺印をお願い致します。

令和 年 月 日 被保険者氏名

1. 失業給付の受給中は原則、被扶養者として認定することはできませんが、給付制限期間中は認定が可能です。

※扶養削除日は、実際に受給が開始された日（振込日）ではなく、受給資格が発生した日（給付制限解除日翌日）です。ご注意ください。

2. 基本手当日額が3,611円（年金受給中の方は5,000円）以下の場合は、受給中も引き続き認定が可能です。確認をさせていただきますので、失業給付受給手続き後に健康保険組合までご連絡の上、「雇用保険受給資格者証（写）」または「雇用保険受給資格通知（写）」を提出してください。