

SUBARU健康保険組合 御中

雇用保険に関する確認書

被扶養者として申請する人

私の被扶養者として申請する()は、

雇用保険の失業給付を受給しないので、被扶養者として認定願います。

なお、雇用保険の失業給付を受給する場合は、速やかにSUBARU健康保険組合に「健康保険被扶養者届」で扶養減の申請をいたします。

失業給付を受給しているにもかかわらず、「健康保険被扶養者届」で扶養減の申請を怠ったときは、扶養認定日にさかのぼって被扶養者資格を取り消されても異議を申しません。

従って、その間の医療費全額をSUBARU健康保険組合に返還します。

令和 年 月 日

記号-番号 _____

被保険者署名(自筆) _____