「失業給付の受給延長時」

帝国ホテル健康保険組合

理事長殿

扶養認定に関する念書

私＿＿＿＿＿＿＿＿は、＿＿＿＿＿＿＿＿の扶養認定に際し、退職後、失業給付を下記の事由により受給を延長していることを申告いたします。

今後、失業給付を受給した場合には帝国ホテル健康保険組合へ連絡をし、必ず扶養削除の手続をとることをお約束いたします。

また、扶養手続にあたって、帝国ホテル健康保険組合では失業給付を受給する場合、待機期間も含めて被扶養者になれない事の説明を受けました。

従って、上記の内容にもかかわらず失業給付の受給をした場合には、受給手続を行なった日に遡って扶養認定を取消されることを承諾致します。

延長事由

１．出産のため（　　年　　月　　日出産予定）

２．病気療養のため

３．その他（　　）

令和　　年　　月　　日

記　号・番　号　　－

被 保 険 者 名＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

扶養対象者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿