

誓 約 書

健康保険の扶養申請をするにあたり以下のことを誓約いたします。

1. 雇用保険の失業給付を受給しないこと。
2. 失業給付を受給する場合は、「健康保険被扶養者異動届」に保険証を添えて、扶養から除く手続きをとること。
3. 万が一、扶養から除く手続きのないまま、失業給付の受給期間中に保険証を使用した場合は、当該期間中に受けた保険給付を全額返還すること。

沖電気工業健康保険組合理事長 殿

令和 年 月 日

記号 番号

被保険者証 ー

事業所名

認定対象者氏名

被保険者氏名