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　　　　　－

事業所名

認定対象者氏名

被保険者氏名

a1016\_0507