

被扶養者認定願(理由書)

(続柄)

(フルネーム)

私の、は、平成 年 月 日をもって

雇用保険の受給が終了致しました。

今後、就職の予定はありませんので、健康保険の被扶養者として認定願います。

■以下の書類を添付いたします。

添付書類一覧	
(1)	健康保険被扶養者(異動)届
(2)	被扶養者認定願(本紙)
(3)	健康保険被保険者証
(4)	住民票(世帯全員記載・世帯主、続柄のわかるもの)原本
(5)	雇用保険受給資格者証(写し可・両面)
(6)	
(7)	
(8)	
(9)	

今回、被扶養者として申請するものの内容が事実と相違ないことを申告いたします。また、扶養状況に変更があった場合には、速やかに届出します。事実と相違があった場合には、遡って資格を取消し、健保が負担した医療費および給付金を全期間に亘り、返戻いたします。

平成 年 月 日

事業所

被保険者名(自署)

印

認定願(1)

三菱製紙健康保険組合受付印