

## 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  
\_\_\_\_\_ を退職致しました。

\_\_\_\_\_ の理由で、雇用保険を延長することになりました。

延長期間中、健康保険の被扶養者として認定願います。

尚、延長期間終了後、雇用保険受給中は被扶養者からはずします。

### ■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)	退職時の源泉徴収票(写し可)又は退職証明原本
(6)	雇用保険被保険者離職票1.2原本
(7)	雇用保険受給期間延長通知書原本
(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(4)

三菱製紙健康保険組合受付印