

念 書

(和暦) 令和 〇 年 〇 月 〇 日

三菱UFJ銀行健康保険組合理事長 殿

申請被扶養者氏名

「被扶養者新規資格取得申請」にあたり 健保 愛子 は、

雇用保険（失業保険）を受給いたしません。

なお将来、雇用保険（失業保険）を受給することに変更した場合は、日額3,611円以下（60歳以上または概ね厚生年金保険法による障害厚生年金の受給要件に該当する程度の障害者は4,999円以下）となることを確認し、日額3,611円（または4,999円）を超える場合は速やかに書式2-4被扶養者健康保険資格喪失届を提出いたします。

被保険者氏名

健保 太郎