

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（失業給付）の受給期間を

1. 出産・育児のため延長いたします。

2. 海外赴任者へ帯同のため延長いたします。

（該当するものに○をつけてください）

また、上記、受給延長申請受付開始後（事由発生日から30日経過した日の翌日）、速やかにハローワークへ申請手続きを行い、受給期間延長通知書を入手次第、その「写」を健康保険組合あてに提出いたします。

途中で、雇用保険（失業給付）を受給することになった場合は、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

（注1）延長申請理由が出産育児の場合、退職日が確認できるものの他母子手帳「写」等も添付してください。

（注2）ハローワークから延長通知書が届くまで、申請手続後1ヶ月ほどかかる場合があります。