※ご注意ください。

- ・申告内容は変更できません。
- ・雇用保険の手続きはすぐに開始し、未提出書類のご提出をすみやかにお願いします。

雇用保険申告書

訂正が必要な場合は、訂正する箇所を二重線で抹消後、正しい内容と訂正者の署名(サイン)を記載してください (従来通りの訂正印も可)

被扶養者の申請にあたり雇用保険(失業保険)について下記の通り申告いたします。

<u> </u>									
認	J	氏 名	健保 花子	三田/印吟	✓ 1. 自己都合□ 2. 雇用期間満了□ 3. 会社都合				
定対象	申 状請	会 社 名	〇〇〇〇株式会社	雇用保険 離職理由 (退職理由)	☑ 4. 怪我・病気・出産(給付金の受給 有・無)				
者	況前の	雇用保険 離職年月日	令和 🗙年 🗙月 🗙日	(赵瞅垤田)	□ 5. その他 ()				
		☑ ① §	を給します						
	雇用保険受給資格者証(写)を入手次第提出します。 雇用保険受給日額が3,611円(60歳以上・障害年金受給の方は日額4,999円)を超える場合、								
			ら削除するため、異動届と保険証を						
② 受給しません (下記のいずれかを添付)現在手続き中のため添付できず後日提出される場合は下段□ヘチェック									
	□ 1. 雇用保険被保険者離職票の交付を受けないので事業主の証明書を添付します。								
			□ ただいま手続き中のため添付でき						
	語 に / C/C v よ j MUC マンバン Mil C C よ C / C 。 / C J M / M / M / M / M / M / M / M / M / M								
申請									
次									
目		清	情・何に理田離職者)または12ヵ月末)で、事業主の証明書を添付します。 第提出します。						
					10.4「雇用保険申告書」下「留意事項」で				
			期間の定めのある派遣労働者の方	では上記に該当る	する場合があります。				
		□ 4.	. 今後も同じ勤務先で継続して加入す。 □ ただいま手続き中のため添付でき						
★ 該	21 1								
当欄		☑ ③ §	そ給期間を延長します (延長期間:	令和 ×年	×月 × 日迄予定)				
の口に	は直ちに雇用保険受給資格者証(写)								
チェッ		< 理	胆由>1 田 産 (予定日: ×月 × 2.その他 (日) 2. 病気	(病名:)				
ر ر			2. との他(系付書類> 1 「受給期間延長通知書(写)」を)	添付1 ます	,				

- ☑ 2. ただいま手続き中のため添付できません。入手次第「受給期間延長通知書(写)」を提出します。
- ☑ ④ **受給を終了しました** 雇用保険受給資格者証**※全面**(写)を添付します。

☑ ⑤ 雇用保険未加入

日本無線健康保険組合 御中

記入欄は内容を記

入

*

- □ 1. 雇用保険に加入していない (事業主の証明書を添付)
- □ 上記書類が下記理由により提出できません。

(提出できない理由を記入

※内容により書類の提出を求めることや認定ができない場合があります。

- □ 2. 公務員(退職証明書(写)添付)
- ☑ 3. 雇用保険非該当事業所(事業主の証明書を添付)

□ 上記の内容に相違ありません。後日提出書類は速やかに提出し違反した場合は、資格を取り消し、 当該期間中に受けた保険給付金をすべて返却いたします。

(確認後□に√をしてください)

令和 × 年 ×月 ×日

被保険者等記号・番号 1010 - 99999

被保険者氏名 健保 太郎

*被保険者等記号・番号が不明な場合は①資格情報のお知らせ②マイナポータル③資格確認書 (R7.12.1までは健康保険証) ④事業所の健康保険担当部門(人事・総務/担当者)のいづれかでご確認ください この届出に記載された個人情報は、扶養認定を適正に判断する為、並びに健保組合の業務を遂行する為に収集し利用します。

※証明書類はマイナンバーの記載されていないものを提出してください。 ※申告内容は変更できませんのでよく検討の上、記入してください。

添付書類例

②①受給する場合

雇用保険受給資格者証(写) ハローワーク

☑②受給しない場合

↑1. 離職票未交付の証明

/	- Implementation of the Annual Control of th				
	雇用保険被保険者離職票-1(写)(離職票交付希望欄「1.無」の記載があるもの)	退職した会社			
	雇用保険未加入·離職票未発行証明書	健康保険組合ホーム ページ 申請書NO.5			

2. 雇用保険被保険者離職票-1、2(原票)

離職票1、2(原票)※原票の提出が必要です 退職した会社

3. 被保険者期間の証明【資格取得(入社)日・離職(退職)日の証明】

雇用保険被保険者離職票-1(写)(×離職票-2には 資格取得日の記載がないため不可)	
雇用保険受給資格者証(写)	退職した会社
健康保険資格喪失証明書(写)(資格取得日の記載の あるもの)	
雇用保健未加入•離職票未発行証明書	健康保険組合ホーム ページ 申請書NO.5

4.事業主の証明書(雇用保険に継続して加入している証明書)

	雇用変更後の雇用契約書(写)(雇用保険加入の記載 があるもの)	・退職した会社
	雇用変更後の給与明細書(写)(控除額に雇用保険の 控除額の記載があるもの)	
	雇用変更後の雇用内容・給与支払(見込み)証明書	健康保険組合ホーム ページ 申請書NO.7

☑③受給を延長する場合

ハローワーク 受給期間延長通知書(写)

☑④受給を終了した場合

雇用保険受給資格者証全面(写) ハローワーク

☑⑤雇用保険未加入の場合

1.事業主の証明書(雇用保険に加入していない証明書)

3.事業主の証明書(雇用保険非該当事業所の証明書)

雇用保険未加入·離職票未発行証明書	健康保険組合ホーム ページ 申請書NO.5
給与明細書(写)(控除額に雇用保険の控除額の記載 がないもの)	退職した会社
雇用契約書(写)(雇用保険未加入の記載があるもの)	

→□にレを忘れずに