

被扶養者認定に係る誓約書

Dependent Certification Pledge

※雇用保険に加入していた会社を離職し、被扶養者認定を申請する場合、提出してください。

\* Please submit this form if the target person has left the company where he/she was enrolled in employment insurance and is applying for certification.

被扶養者として申請する <b>健保 花子</b> は、 <b>Name of target person</b>	
令和 <b>3</b> 年 <b>8</b> 月 <b>31</b> 日付で離職しました。 <b>Date of separation from employment</b> (いずれかの番号に○をしてください。)	
現在の受給状況	<b>1</b> 雇用保険の失業給付の受給申請中です。給付制限期間中は、扶養認定していただくようお願いいたします。なお、給付制限期間後の基本手当受給の際には、受給開始日をもって被扶養者から削除する旨の届出を速やかに行います。 <b>Please circle the number that applies to the subject's current receipt of unemployment benefits.</b> 1. Application for benefits pending. 2. Not receiving benefits 3. Extension of pension benefits 4. Receives benefits, but the basic daily wage is less than 3,612yen (certifiable)
	<b>4</b> 雇用保険の失業給付を受給していません。受給申請中ではありません。 していただくようお願いいたします。
上記のとおり相違ありません。 <b>Date filled in</b> 令和 <b>3</b> 年 <b>9</b> 月 <b>3</b> 日	
住所 〒 被保険者 <b>東京</b> 〔記号・番号 1〕 氏名(自筆)	<b>About the Insured person</b> • Address • Insurance Card code/number • Name (your own handwriting)
マイクロソフト健康保険組合理事長 殿	

受付日付印

【送付先】

社内便の場合:SGT/CC 10025912/HR/健康保険証担当

社外の場合:〒108-0075 東京都港区港南 2-16-3 品川グランドセントラルタワー

マイクロソフト 人事本部 健康保険証担当