

◆ 該当項目にご回答頂き、誓約書にご署名後、必要証明書類を添付して健保に申請願います。

[illegible]

令和            年            月            日 退職

| 状 況                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                  | 必要な証明書類を添付する（提出する書類にチェック）                                                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| □ 1. 受給資格なし                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> 未加入     | <input type="checkbox"/> 退職時の源泉（写）、退職証明書、給与明細（写）等                                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> 加入期間不足  | <input type="checkbox"/> 離職票 1, 2（写）                                                                                   |
| □ 2. 受給放棄する                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> これから手続き | <input type="checkbox"/> 離職票 1, 2（写）<br>※「不該当印押印の離職票」の提出予定日【令和      年      月      日】                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> 手続き済み   | <input type="checkbox"/> 離職票 1, 2（写） ※ 不該当印押印のもの                                                                       |
| □ 3. 受給予定                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> これから手続き | <input type="checkbox"/> 手続き後に受給資格者証（写）提出予定日【令和      年      月      日】                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> 手続き済み   | <input type="checkbox"/> 受給資格者証（写）                                                                                     |
| □ 4. 受給中（3,612円未満） 左記以上は認定不可                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                  | <input type="checkbox"/> 受給資格者証（写）（基本手当日額が3,612円以上（60歳以上は5,000円）は認定不可                                                  |
| □ 5. 受給終了                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                  | <input type="checkbox"/> 受給資格者証（両面の写で支給終了と印字のあるもの）                                                                     |
| □ 6.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 延長予定（これから手続き）                    | <input type="checkbox"/> 手続き後に離職票1・2（写）と受給期間延長通知書（写）<br>→手続き後の上記書類提出予定日                      【令和      年      月      日】 |
| □ 7.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 延長中                              | <input type="checkbox"/> 離職票1・2（写）と受給期間延長通知書（写）                                                                        |
| <b>※ 6. 7で受給延長予定又は延長中にチェックを入れた場合にお答えください。</b><br>受給延長の理由は何ですか？ <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input type="checkbox"/> 1. 妊娠・出産・育児【出産(予定)日を記入：令和      年      月      日頃】<br/> <input type="checkbox"/> 2. 病気・けが等<br/> <input type="checkbox"/> 3. 配偶者の海外勤務への帯同<br/> <input type="checkbox"/> 4. 親族の看護・介護<br/> <input type="checkbox"/> 5. その他（理由を記入： </div> </div> |                                  |                                                                                                                        |

被保險者氏名（自署）