

平成 31 年 4 月 1 日

事 業 主 様
(写) 保険事務担当者

ダイハツ系連合健康保険組合

「雇用保険受給調査書」の提出について（ご依頼）

平素は健保組合の運営にご協力賜り厚くお礼申し上げます。
さて、雇用保険受給調査について、下記のとおり、一部変更させていただきますのでご協力よろしくお願いいたします。

記

1. 主旨 : 健康保険法に基づく適正な被扶養者認定のため
2. 対象者 : 被扶養者で失業保険の受給が見込まれる方
(扶養加入時の確認事項に基づく対象者)
3. 確認方法 : 雇用保険受給調査書（当健保様式）に対する回答
必要添付書類の提出
4. 変更内容 : 失業保険受給延長者および受給延長申出予定者（扶養加入時点）の必要添付書類の追加

平成 31 年 3 月末まで	平成 31 年 4 月 1 日から
「雇用保険受給調査書」（当健保様式）のみ	「雇用保険受給調査書」（当健保様式） 「雇用保険受給期間延長通知書」または「雇用保険受給資格者証」（両面コピー）を添付

5. 変更理由 : 失業保険受給延長者や延長申出予定で扶養加入された方で、実際に延長の手続きをとっておらず、既に失業保険の受給を開始し、本来扶養削除すべき方が継続加入している事例が散見されるため。

以上

添付書類 「雇用保険受給調査」（新様式）見本

加入者の皆さまが、正しくお申し出をしていただくことにより、円滑な給付・健保組合の運営へと繋がります。何卒ご協力賜りますよう、宜しく願いいたします。