

## 雇用保険失業給付を受給しない誓約書

この度、傷病手当金を申請するにあたり、雇用保険の失業給付を受給しないことから、本誓約書に加えて下記の書類を提出します。

### 【失業給付を受給しない場合】

- ・離職票—1. 2 (写)
- 又は、雇用保険被保険者資格喪失確認通知書 (写)

### 【受給期間を延長する場合】

- ・受給期間延長通知書 (写)

また、今後、失業給付の受給を行う場合、明治グループ健康保険組合に報告することを誓約いたします。

明治グループ健康保険組合 理事長 殿

令和            年            月            日

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ (印)