

誓約書

年 月 日

アサヒグループ健康保険組合 御中

被保険者証
記号及び番号

被保険者氏名 ⑩

私は、貴組合に対し、被扶養者の認定の申請をした下記の者（以下「認定対象者」といいます。）が本日時点で、次に掲げる1又は2のいずれかに該当することを誓約します。

1. 雇用保険による失業給付金等の受給資格を有するが、本日時点でこれを受給しておらず、かつ将来においても、貴組合の加入者としての法的地位が有効に存続する限り、これを受給しないこと。
2. 雇用保険による失業給付金等の受給資格を有し、本日時点でこれを受給しているが、その基本手当日額は、認定対象者が満60歳未満の場合にあつては3,611円以下、満60歳以上の場合にあつては4,999円以下であること。

万一、認定対象者が将来、なんらかの事情により、1及び2のいずれにも該当しなくなった場合、私は、貴組合に対し、その旨遅滞なく届け出るとともに、貴組合の判断と指示に従うことを誓約します。

記

認定対象者の氏名	
認定対象者の生年月日	年 月 日

以上