

雇用保険 失業給付に関する念書

ワールド健康保険組合 理事長殿

私は、 年 月 日付で、(会社名) を退職
いたしました。

雇用保険失業給付の受給資格がありますが、(理由) のため、

(次の①～④のいずれかを○で囲む) ① 失業給付を受給しない、② 受給期間を延長する、

③ 失業給付の給付制限期間中、 ④ 既に失業給付の受給中（または受給満了済み）である

ことを申し出、以下の書類を添付いたします。

- ①失業給付を受給しない場合は、離職票 1.2 のコピー
- ②受給期間を延長する場合は、離職票 1.2. と受給延長通知書のコピー
- ③失業給付の給付制限期間中である場合は、雇用保険受給者証のコピー
- ④失業給付受給中（又は受給満了）である場合は、雇用保険受給者証のコピー

つきましては、傷病手当金と失業給付は同時に受給できないことから、以下の事項について
誓約・同意いたします。

1. 雇用保険失業給付の受給開始の場合には、傷病手当金の請求を終了します。
2. 雇用保険失業給付を受給しているにも関わらず、傷病手当金も同時に受給した事実が明らかになった場合は、傷病手当金の受給権を取り消されても異議ありません。
その場合、不正受給の傷病手当金全額をワールド健康保険組合へ返還いたします。
3. ワールド健康保険組合より、管轄ハローワークへ失業給付受給状況を確認することに同意します。

令和 年 月 日

被 保 険 者 住 所 〒 —

氏名