

## 念　　書

群馬銀行健康保険組合　　御中

私が貴健康保険組合に提出した「健康保険被扶養者(異動)届」に記載の認定対象者である  
は、「被扶養者現況申告書」のとおり、雇用保険の失業給付等の受給を予定  
しています。

については、当該認定対象者が雇用保険の失業給付等の受給を開始した際は、速やかに扶養から削除する手続きを行います。

以　　上

(西暦)

年　　月　　日

被保険者

印

被扶養者

印