

退職者の雇用保険加入状況に関する照会

当健保組合では、雇用保険失業給付を受給する方は、待機期間も含めて被扶養者として認定しないことを規程で定めています。

そのため、失業給付を受給しない若しくは受給延長される方は健保組合へ離職票（１）（２）の原本をお預けいただくことになっておりますが、今回「離職票交付なし」ということでしたので、雇用保険の加入状況及び離職票の発行状況に関して確認をさせていただくこととなりました。

つきましては、下記の事項について以前にお勤めされていた会社で証明をして頂き、健保組合へご提出下さいますようお願い申し上げます。

（問合せ先 TEL 03-3221-2099 担当 渡邊）

社会保険ご担当者各位

時下、貴社におかれましては益々ご清祥のことと存じます。

業務ご多忙中の折、誠に恐縮ではございますが下記対象者の雇用保険加入状況等に関しましてご回答下さいますよう、よろしくお願い申し上げます。

対象者氏名 _____ (退職日 平成 年 月 日)

(下記の質問の当てはまる事項に○を付けて下さい)

1. 雇用保険加入状況について

加入 ・ 未加入

2. 「1」の質問で「加入」に○をつけた場合にお答えください。

加入期間について

昭和・平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日

3. 雇用保険離職票交付の有無

未交付 ・ 交付済み ・ 交付依頼あり

4. 「3」の質問で「未交付」に○をつけた場合にお答えください。

未交付の理由（例：加入期間が12ヶ月未満であったため、本人の希望が無かったため など）

5. 「3」の質問で「交付済み」又は「交付依頼あり」に○をつけた場合にお答えください。

交付年月日又は交付予定日はいつですか？

平成 年 月 日 頃

上記のとおり相違ありません

平成 年 月 日

事業所名 _____ 印

ご担当者様氏名 _____