認定様式第８号

雇用保険(失業給付)受給申告書

『雇用保険受給資格証』内訳		
1	受給者氏名	健保　小百合
2	雇用保険被保険者番号	No.　○○○○-○○○○○○-○
3	雇用保険支給番号	No.　○○○○○-○○-○○○○○○-○
4	離職年月日（会社を退職した翌日）	令和　○○　年　○○　月　○○　日
5	求職申し込み年月日	令和　○○　年　○○　月　○○　日
6	待機（7日間）期間満了年月日	令和　○○　年　○○　月　○○　日
7	給付制限（自己都合の退職等）満了の日	令和　○○　年　○○　月　○○　日
8	給付制限満了の翌日	令和　○○　年　○○　月　○○　日
9	支給終了日	令和　○○　年　○○　月　○○　日
10	賃金日額	○○○○　円
11	基本手当（等級―日額）	○○　―　○○○○　円
12	所定給付日数	○○○○　円
【注】雇用保険受給者証により記入して下さい。		

上記のとおり失業給付を受給いたします。

令和　○○　年　○○　月　○○　日

被保険者等記号番号　２８　○○　―　○○○○

被保険者氏名　健　保　慎太郎

この届出に記載された情報は、扶養認定を適正に判断するため、並びに健保組合の業務を遂行するため収集し利用します。