

無職の申立書

公立学校共済組合北海道支部長 様

私は、□令和 年 月 日付けで退職し、以降、現在に至るまで無職であることを申し立てます。

また、公的年金の受給状況、健康保険の加入状況及び雇用保険の申請の有無については、次のとおりです。

なお、就労可能となるなど、申し立てた内容に変更が生じた場合は速やかに報告し、受給した傷病手当金に過払いが生じた場合は、速やかに返納します。

《公的年金の受給状況》 ※いずれかに○印を付けてください。

現在公的年金を（ 請求中 ・ 受給している ・ 受給していない ）

請求中又は受給中の公的年金 ※該当するすべてに○印を付けてください。

(老齡厚生年金 ・ 老齡基礎年金 ・ 障害厚生年金 ・ 障害基礎年金)

《健康保険の加入状況》

現在加入している健康保険

※いずれかに○印を付けてください。その他の場合は、健康保険組合名を記載してください。

(任意継続組合員 ・ 国民健康保険 ・ その他 :)

上記健康保険の資格取得年月日 □令和 年 月 日

《雇用保険の加入状況及び失業給付の申請状況》 ※いずれかに○印を付けてください。

退職時の所属所で雇用保険に（ 加入していた ・ 加入していない ）

現在、雇用保険の失業給付を（申請している・申請していない）

令和 年 月 日

氏名 印

注意事項

公的年金の受給により既に給付した傷病手当金と調整が生じた場合や、申し立て内容と実態に相違が確認され、傷病手当金の支給要件を欠いた場合は、その事実発生まで遡り既に給付された傷病手当金を返納することとなります。