

無収入に関する現況届(被扶養者調書用)

記号                      番号                      被保険者氏名

私、被保険者                      の(続柄)                      被扶養者                     

の現況は

◎以下の項目をご記入ください

退職年月日                      年                      月                      日

雇用保険受給(予定)                      あり                      ・                      なし

雇用保険受給開始(予定)日                      年                      月                      日

雇用保険受給終了(予定)日                      年                      月                      日

出産手当金受給(予定)日    あり ( 出産(予定)日    月    日、 単胎・多胎 ) ・ なし

収入があった理由                      例) ○年○月○日まで就業のため等

令和    年    月    日

以上のとおり相違ありません

受付日付印

事業所所在地

事業所名称

事業主氏名

電話番号