

無職無収入証明書

記号	番号	被保険者名	被扶養者名	続柄

①上記の被扶養者について、被保険者との面談や聴取等を行った結果、現在、下記の収入や受給などが無い状態を確認したことを証明する。

(例)給与、年金、自営業、不動産、雇用保険(失業給付)、傷病手当金、出産手当金、その他継続的に得られる収入 など

②上記の被扶養者が就職するなど収入を得る状態になった際には、速やかに被保険者より報告をさせ、届出を行う。

③この証明した内容と事実が異なることが判明した場合、上記の者の扶養認定申請を取消し、その後の対応を適切に行う。

令和 年 月 日

事業所所在地

事業所名称

事業主名