

記入例

健保記入欄	同年月日	令和	年	月	日	常			
	交付年月日	令和	年	月	日				

健康保険 証明書発行願

提出日	令和 6年 12月 5日				
被保険者等	記号	●●●	被保険者氏名	健保 太郎	
	番号	▲▲▲			
証明書の種類	必要な証明書に✓をしてください。 <input type="checkbox"/> 健康保険資格取得証明書 <input checked="" type="checkbox"/> 健康保険資格喪失証明書 <input type="checkbox"/> 保険料払込証明書（ 年 月 ～ 年 月分 ） <input type="checkbox"/> その他（ ）				
必要な理由	退職後、国民健康保険に加入するため				
証明書が必要な対象者	続柄	氏名		続柄	氏名
	本人	健保 太郎			
	妻	健保 良子			
被保険者現住所	〒 180 - 00×× 東京都武蔵野市〇〇1-1-1 電話番号 0422 - ×× - □□□□				

事業主（会社）記入欄	
事業所所在地	
事業所名称	事業主（会社）記入
事業主氏名	印

受付日付印

社会保険労務士の提出代行者記入欄	印
------------------	---

【個人情報の取り扱いについて】

本発行願に記入された個人情報は、本発行願に係る業務処理の目的にのみ使用し、他の目的には使用いたしません。