常務理事	事務長	担当	

各種証明書発行願

下記の通り、証明書を発行願いたく、よろしくご手配願います。

＊太枠線内を記入してください

発行依頼日	平成 XX 年 X 月 XX 日													注)氏名 自署の場合は印不要	
被保険者証の記号・番号				被保険者氏名	フリガナ ケンポ		タロウ			生 年 月 日					
記号	○○○○	番号	○○○○		(氏) 健 保		(名) 太 郎 健保印		昭 平	5	年 1	0	月 7	3	日 1
事 業 所 名 称				所 属				電 話 番 号							
株式会社○○○○				○○○○				○○ (○○○○) ○○○○							
被保険者の現住所	〒 ○○○-○○○○ 東京都○○区○○町1-1-1														
発行する証明書	資 格 取 得 ・ 資 格 喪 失 〔 退職日：平成 XX 年 X 月 X 日 〕														
証 明 対 象 者	被保険者のみ 被扶養者を含む 証明対象者指定 (該当する項に○を付してください)														
	証明対象者を指定する場合は、氏名・続柄を記入してください				氏 名								続 柄		
					健保 花子								妻		

平成 XX年 X月 XX日提出

受付年月日

《注意事項》
1. 交付対象の証明は、健保組合での必要手続き完了後に発行されます。
希望日に発行されない場合もございますので、ご承知おきください。
2.「保険証が手元になく通院したいから」という目的での資格取得証明書の発行はいたしません。緊急やむを得ずの場合は、健保組合にご相談ください。
3.退職後「資格喪失証明書」が必要となるのは、主に「国民健康保険」への加入の場合です。他の健保組合への加入には必要ありません。
4.「資格喪失証明書」は退職後のご自宅住所への発送もいたしますが、**海外への発送はいたしません。**ご了承ください。

楽天健康保険組合理事長 殿