

常務理事	事務長	担当	

各種証明書発行願

下記の通り、証明書の発行をお願いします。

* 太枠線内をご記入の上、原本を楽天健康保険組合へご提出ください。

発行依頼日	令和 年 月 日		
被保険者証の記号・番号		フリガナ	生年月日
記号	番号	被保険者氏名	昭・平 年 月 日
事業所名称		自宅／携帯電話番号	メールアドレス
被保険者の現住所 (証明書に印字されます)		〒 -	
証明書送付先住所 (現住所と異なる場合はご記入ください)		〒 - 宛名(被保険者氏名と異なる場合): 電話 () ※宛名をご指定いただいた場合、〇〇(宛名欄記載名)様方 ●●(被保険者名)様 宛てでお送りいたします。	
発行する証明書	(該当する項に○を付してください) 資格取得 ・ 資格喪失 ・ その他()		
証明対象者	(該当する項に○を付してください) 被保険者のみ ・ 被保険者と被扶養者 ・ 下記対象者のみ(*対象者を記入してください)		
	*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 被扶養者に関する証明の場合も、被保険者の情報は必ず印字されます。	氏 名	続 柄

令和 年 月 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」へ加入の場合です。
4. 「資格喪失証明書」は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