

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		令和 年 月 日		注)氏名 自署の場合は印不要			
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	昭平令	年	月	日
事業所名称			所属		電話番号		
被保険者の現住所			〒 -				
発行する証明書		資格取得 資格喪失 その他 ()					
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	

令和 年 月 日提出

《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。

受付年月日

楽天健康保険組合理事長 殿