

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	ケンボ タロウ		生年月日					
記号	〇〇〇〇	番号	〇〇〇〇	被保険者氏名	健保 太郎	昭	年	月	日
						平	0 0	0 0	0 0
事業所(会社)名称	自宅/携帯電話番号		メールアドレス						
〇〇〇〇株式会社	000-0000-0000		xxxxxx@xxx.xx.xx						
被保険者の現住所 (証明書に 印字されます)	〒 〇〇〇-〇〇〇〇 東京都〇〇区〇〇町1-1-1								
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)	〒 〇〇〇-〇〇〇〇 神奈川県〇〇市〇〇区〇〇町2-2-2 宛名(被保険者氏名と異なる場合): 健保 花子 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	健保 花子			続柄	妻	
			氏名				続柄		
			氏名				続柄		
			氏名				続柄		

令和 年 月 日提出

受付年月日

### 《注意事項》

- 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。
- 「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。
- 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。
- 「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