見本

健康保険等資格(取得・喪失)証明書

被保険者欄

被 保 険 者	氏 名	御室 太郎
	生 年 月 日	昭和 33 年 5 月 10 日
	住 所	
健康保険等の 資格取得又は 喪失年月日	資格取得日	平成 30 年 4 月 1 日
	資格喪失日	令和 4 年 9 月 21 日
	退職日	令和 4 年 9 月 20 日
健康保険被保険者証 記号・番号 (保険者の名称) (保険者の番号)	記号:	番号:
基 礎 年 金 番 号		

被扶養者

氏 名	生 年 月 日	被扶養者となった日	被扶養者でなくなった日

上記のとおり証明します。

〇〇〇健康保険組合
〇〇〇 〇〇〇
令和 4 年 6 月 26 日