日本生命健康保険組合　御中

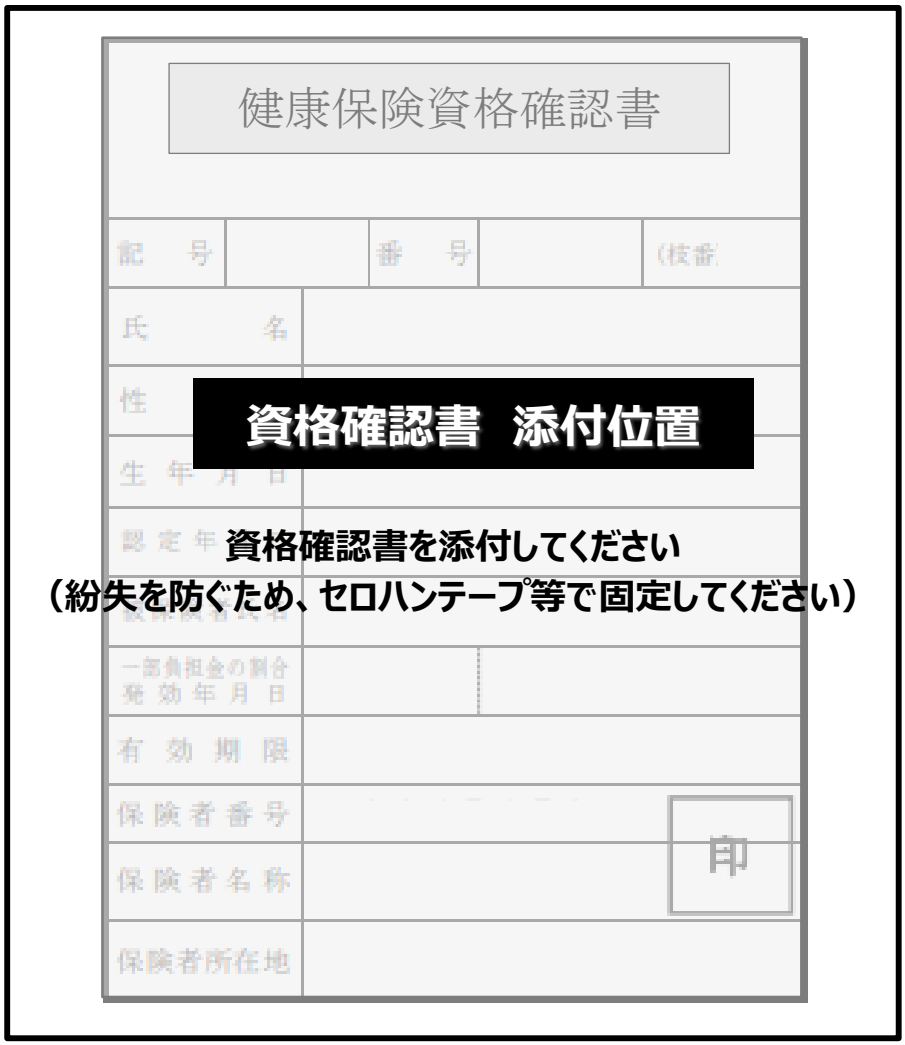
# 資格確認書　添付届

| 健保組合処理欄 | |
|---|---|
| 処理 | 再査 |
| | |

当組合で受領した資格確認書は、いかなる理由の場合も返却ができませんのでご注意ください

| 記号 | 番号 | 被保険者氏名 | 提出年月日 |
|---|---|---|---|
| | | | R　　年　　月　　日 |

| 添付した資格確認書に記載の氏名<br>(資格確認書を添付する理由の対象となる者) | 資格確認書を添付する理由<br>（該当する理由にレ点チェックをしてください） |
|---|---|
| | ☐ マイナ保険証を使用して受診をするため、資格確認書が不要となった<br>☐ その他　以下に理由を記載してください<br>（　　） |




**※在職中の者のみ事業所にて記入**

| | 事業所名称<br>(日本生命の本店・東京本部所属は所属名) | 事業主氏名<br>(日本生命は所属長名) | 所属コード<br>※日本生命のみ記入要 |
|---|---|---|---|
| 事業所記入欄 | | | |

【届出方法について】

・日本生命の支社およびグループ会社に在籍中の方は、総務担当者経由で健康保険組合へ送付してください。

・日本生命の本店・東京本部所属および任継・特退の方は直接健康保険組合へ送付してください。