

決 裁			
常務理事	事務長	主任	担当

任意継続被保険者及び特例退職被保険者 専用

日立健康保険組合 御中

保険料納入証明書発行願

《申請にあたって》
 任継・特退加入者の皆様には、毎年11月下旬または1月下旬に確定申告用の保険料納入証明書を、一斉発送しております。
 一斉発送以外（再交付含む）に発行を希望される場合のみ、本発行願を健保組合へ送付願います。

《注意事項》 ～必ずお読みください～
 <確定申告される方>
 * 確定申告可能な保険料とは、1月1日～12月31日の間に支払った保険料となり、保険料対象月ではありません。
 * 保険料納入証明書は、ご記入いただく下記現住所へ送付致します。
 （送付はおよそ1週間後になりますので、予めご承知置きください。）

※太枠線内を記入してください

提出日	令和 年 月 日	備考	
被保険者証 記号・番号	記号	番号	(フリガナ)
			被保険者 氏 名
郵便番号		現住所	
		都道	
		府県	
電話番号			
自 宅	-	携 帯	-
証明書の 使用目的	<目 的>		<提出先>
証明書の 対象期間	平成 年分 ～ 平成 年分に支払った保険料納入証明書 令和 年分 ～ 令和 年分に支払った保険料納入証明書		
* 保険料納入証明書は、本発行願が健保組合に到着した時点で納付の確認ができていない保険料の証明となりますので、ご了承ください。			

受付日付印