

【記入例】

大王製紙健康保険組合
常務理事 殿

退職証明書

氏名	健保 花子
生年月日	昭和 ・平成・ 令和 5年 4月 15日
入社年月日	昭和 ・平成・ 令和 27年 4月 1日
退職年月日	令和 元年 9月 30日
資格喪失年月日	令和 元年 10月 1日

(参考) 下記について該当するものに○印をつけてください。

①加入していた保険は 1.健康保険
2.国民健康保険
3.その他 ()

②雇用保険の離職票を 1.発行している
2.発行手続中である
3.現在のところ交付請求がない
 4.未発行 (注:理由なきものは無効)
(理由: 雇用保険未加入のため)

③退職理由は 1.一身上の都合による
2.病気療養のため
3.お産のため (妊娠 カ月)
4.その他 ()

(注: この証明書は健康保険組合において、被扶養者認定の調査に使用するものです)

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

事業主 住所 愛媛県四国中央市三島朝日○○-△△
名称 ○×スーパー三島店
氏名 三島 一郎 印
電話 (0896) 24 - □□□□

勤務先事業主の証明欄です。
(被保険者記入不要)