

令和 年 月 日

三岐しんきん健康保険組合理事長 様

任意継続被保険者

(記号 30 番号)

住所

氏名

再就職による健康保険被保険者資格取得の連絡

このたび、再就職により下記日付にて健康保険被保険者資格を取得いたしましたのでご連絡いたします。

記

1. 被保険者資格取得年月日 令和 年 月 日

注意事項

- ①被保険者資格取得年月日は、再就職先で交付を受けた資格情報のお知らせの「資格取得年月日」欄に記載の日付を記入して下さい。 交付を受けていない場合は、再就職先の人事担当部門に資格取得年月日をご確認のうえ記入して下さい。
- ②再就職先で交付を受けた資格情報のお知らせ（写し）の添付は不要です。
- ③当組合から資格確認書等を交付している方は併せてご返送願います。

令和6年12月2日