

決		裁
常務理事	事務長	担当

健康保険任意継続保険料 納付証明交付申請書

令和 年 月 日申請

被保険者等記号・番号	記号	200	番号	
被保険者氏名	(フリガナ)			
生年月日	昭和	年	月	日
送付先住所	〒			
送付先氏名				
電話番号 (日中連絡先)	自宅			
	携帯			
証明期間 (注1)	令和 年分			
証明書を 必要とする理由	<input type="checkbox"/> 確定申告(年末調整) <input type="checkbox"/> その他 ()			
(注1) 【証明期間について】 保険料納付証明書の発行は、証明書発行日の時点で当組合へ納付が確認できている分のみの証明となります。 (例)前納された場合 令和7年3月に「令和7年4月分～令和8年3月分(12ヶ月分)」の保険料を支払った場合 ⇒この全額(令和7年4月分～令和8年3月分)が令和7年の保険料納付証明書に記載されます。 ※令和8年1月分～3月分のみの保険料納付証明書は発行できません。 申請が受理されてから発行までには1週間程度かかります。期間に余裕をもってご申請いただけますようお願いいたします。申請書の提出方法は郵送のみとなります。 ※確定申告の手続き方法等については提出先の税務署にお問い合わせ願います。				

【郵送先】 〒105-0004 東京都港区新橋5丁目11番3号
住友金属鉱山健康保険組合 宛

受付日付印

(2025.9.1)