

# 健康保険被保険者資格証明書

交付年月日 令和 2 年 5 月 2 日

保 険 者	保険者番号	01280015			
	名称	全国健康保険協会 兵庫支部			
	所在地	神戸市中央区磯上通7-1-5 三宮プラザEAST			
被 保 険 者	被保険者証記号番号	記号	12345678	番号	1
	(フリガナ)	タカ イロウ			①・女
	氏名	田中 一郎			
	生年月日	平成 8 年 1 月 30 日			
	現住所	兵庫県神戸市中央区〇〇通1-1-1			
資格取得年月日	令和 2 年 5 月 1 日				
被 扶 養 者	(フリガナ)	タカ ヨシコ			
	氏名	田中 佳子			
	生年月日 / 性別	平成8年2月25日 / 女			
	被扶養者になった日 / 続柄	令和2年5月1日 / 妻			
	(フリガナ)				
	氏名				
生年月日 / 性別					
被扶養者になった日 / 続柄					
本証明書発行の理由		資格取得手続き中のため			

上記の者は、当事業所の使用する健康保険の被保険者で、現にその資格を有することを証明する。

令和 2 年 5 月 2 日

事業所 所在地 神戸市中央区〇〇通8-8-8

名称 株式会社 ABC商店

代表取締役 山田 光一

印