

今般、ジェイテクト健康保険組合へ被扶養者の認定申請に必要なため、退職（資格喪失）時の標準報酬月額および

扶養家族に申請する方の氏名・生年月日を記入してください

依頼人氏名 (認定対象者)	健保 花子	生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成	年	月	日
				3	8	10

ジェイテクト健康保険組合 理事長 宛

退職時標準報酬月額等証明書

扶養家族に申請する方がお勤めされていた

勤務先記入欄

退職時の標準報酬月額等について証明を
もらってください。

訂正箇所には事業主の訂正印が必要です。

被保険者は記入しないでください。

ご記入にご協力いただきありがとうございました。

ジェイテクト健康保険組合