

※平成30年1月1日入社の場合

『職歴及び健康保険加入履歴報告書』

所属支社・課名：△○支社

被保険者の記号・番号：1000-1234567

被保険者氏名：太陽 花子

会社名	保険者名称 (健康保険名称)	加入期間	健康保険の住所・電話番号	備考
自営業 (○×工務店)	○○市国民健康保険	平○令 25 年 1 月 1 日) 平○令 25 年 12 月 31 日	健康保険の連絡先を 記入して下さい。 電話： ()	
	○□業健康保険組合	平○令 26 年 1 月 1 日) 平○令 26 年 12 月 31 日	健康保険の連絡先を 記入して下さい。 電話： ()	専業主婦 (夫の扶養)
○△×会社	○△×健康保険組合	平○令 27 年 1 月 1 日) 平○令 27 年 12 月 31 日	健康保険の連絡先を 記入して下さい。 電話： ()	
(有)○○工業	協会けんぽ○○支部	平○令 28 年 1 月 1 日) 平○令 28 年 12 月 31 日	健康保険の連絡先を 記入して下さい。 電話： ()	
○△スーパー	○□業健康保険組合	平○令 29 年 1 月 1 日) 平○令 29 年 12 月 31 日	健康保険の連絡先を 記入して下さい。 電話： ()	パートタイマー のため夫の扶養

- * 太陽生命保険(株)に入社される前5年間の職歴と健康保険についてご記入下さい。
- * 国民健康保険に加入していた期間も含めてご記入下さい。
- * 職歴のない期間については、「備考」欄にその理由をご記入下さい。(例:専業主婦 等)

上記のとおり相違ありません。

令和 元 年 5 月 10 日

太陽 花子

太陽印

*自署