

令和2年度 4月資格取得者申出書

スタッフ

この申出書は4月が取得月となる資格取得届を提出される都度、添付してください

事業所記号		事業所名	
担当者名 (会社担当者または代行者)		左記担当者TEL	— —
		左記担当者FAX	— —

■今回の届け出内容

被保険者番号	~
--------	---

受付印

	新卒採用者	既卒採用者	合計
4月資格取得	名	名	名

東京都情報サービス産業健康保険組合

保険証受取方法 提出：3月17日～31日	窓口 ・ 郵送
--------------------------------	---------



- ・事前受付期間(3月17日～31日)に届出の際に、ご希望の受取方法に○をつけてください。
- ・できる限り郵送によるお手続きをお願いいたします。
- ・4月1日以降の届出の際には記入の必要はございません。

★窓口で保険証をお渡しする際、ご担当者様である確認をさせていただきます

《確認に必要な書類》

■事業主または社員の場合

- 顔写真の入っているものは1点による確認
【社員証】
※【運転免許証】【パスポート】等の場合は、他に【名刺】等社員であることの確認
- 顔写真の入っていないものは2点以上による確認
【健康保険被保険者証】【社員証】【名刺】【定期券】等

■関連会社の社員の場

【当該届出先事業所の委任状】および【上記①または②の証明書】

■社会保険労務士の場合

- 届出提出代行者本人
【社労士会員証】または【所属社労士事務所の名刺 + 運転免許証】等
- 届出代行者から委任された方(2点による確認)
【① または ②の証明書】 + 【代行者の委任状 または 代行者の名刺】等