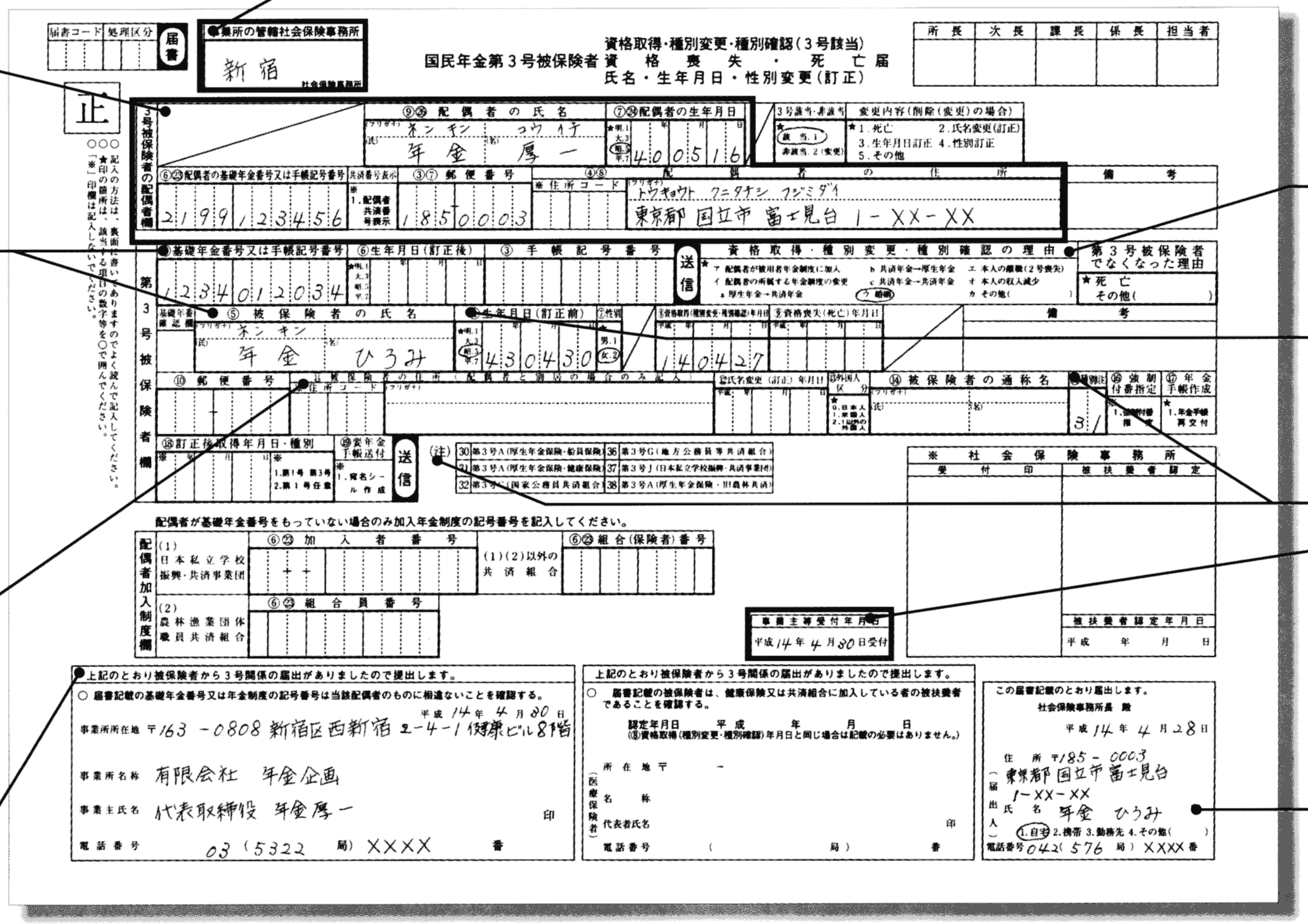
【記入例】



健康保険の被保険者（従業員）の、氏名、基礎年金番号、生年月日、性別、住所を記入してください。

第3号被保険者の基礎年金番号、氏名を記入してください。

別居の場合は、住所を記入してください。

事業主が第2号被保険者の基礎年金番号を確認のうえ証明する場合は、第2号被保険者の年金手帳は省略することができます。

事業主の方が記入してください。

該当する理由を囲んでください。

第3号被保険者の生年月日はこの欄に記入してください。

（注）を参照にして、該当する数字を記入してください。

第3号被保険者本人が自署した場合は、押印は必要ありません。