

年 月 日

日本アイ・ビー・エム健康保険組合理事長 殿

理由書

被保険者等記号番号 _____

被保険者氏名 _____

(自署)

今回、被扶養者申請にあたり健康保険資格喪失証明書の写し、または国民健康保険に加入していたことが確認できる書類の写しを添付すべきところでしたが、下記の理由により添付できません。

記

該当者氏名

(対象者全員分をご記入ください)

理由 (該当するものにチェック)

- 前勤務先・前加入医療保険者 (健康保険組合等) のいずれも資格喪失証明書の発行を行っていないため

※資格喪失証明書を発行していない旨の証明を添付してください

(前勤務先・前加入医療保険者どちらも)

※前勤務先、前加入医療保険者のご連絡先を記入してください。

前勤務先: _____ (電話: _____)

前加入医療保険者: _____ (電話: _____)

- 国民健康保険制度を知らなかった、手続きが必要であることを知らなかった等の理由により、加入手続きを行っていないため
- その他

以上