

油研健康保険組合 御中

健康保険被保険者・被扶養者証受領書

健康保険証を確かに受領しました。
今後、発生する健康保険組合の保険給付金は事業主経由で受領することを承諾します。

保険証記号・番号 記号 ○○○○ 番号 ○○○○

被保険者氏名 健 保 太 郎 

事業所名 ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

受領枚数 枚

受領年月日 令和 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日