

# 船員保険被保険者資格喪失等証明書交付申請書

記入例

(②欄に資格喪失日前1年間の被保険者期間を記入する場合)

① 必ず記入する欄	資格喪失者氏名	(フリガナ) センボ ハナコ 船保 花子		性別	女
	保険者名称	全国健康保険協会 船員保険部	被保険者証の 記号・番号	1234567890-1234567	
	船舶所有者名称	東京船保株式会社	生年月日	昭和・平成54年 9月15日	
	資格取得年月日 (船員として使用された日)	平成21年12月 1日	資格喪失年月日 (退職日の翌日)	平成22年 1月15日	
	出産予定日(出産日)	平成22年 4月 5日		出産予定	・ 出産

この加入者の場合は、①欄に記入した東京船保株式会社における船員保険の加入期間が3ヶ月未満であるため、平成21年11月30日以前の船員保険の加入記録を②に記入(平成22年1月14日以前1年間。ただし、①に記入した加入記録を除く。)します。

② 該当のみ記入する欄	保険者名称(フリガナ)	番号	事業所名称	資格取得年月日	資格喪失年月日
	全国健康保険協会 船員保険部	9876543210-9876543	千代田海運株式会社	平成21年7月4日	平成21年8月20日
	( )				
	全国健康保険協会 船員保険部	5432109876-5432109	富士見水産株式会社	平成21年5月1日	平成21年6月28日
	( )			平成 年 月 日	平成 年 月 日

①、②において記入し加入期間中もしくは当該申請時までにおいて氏名の変更をされている方のみ記入してください。

③ 該当のみ記入する欄	変更前の氏名(フリガナ)	キョウカイ ハナコ 協会 花子
	変更後の氏名(フリガナ)【平成21年5月変更】	センボ ハナコ 船保 花子

出産育児一時金医療機関等への直接支払制度の手続きに必要なため、被保険者資格喪失等証明書の交付を申請します。

平成22年 2月15日

申請者(資格喪失者)氏名 船保 花子 船保  
(フリガナ) トウキョウト チヨダク 1-1 ビル5カイ

申請者(資格喪失者)住所: 〒123-4567 東京都千代田区 1-1 ビル5階

社会保険労務士の 提出代行者印	④
--------------------	---

受付日付印

# 船員保険被保険者資格喪失等証明書交付申請書

記入例

(②欄に資格喪失日前3年間の強制被保険者期間を記入する場合)

① 必ず記入する欄	資格喪失者氏名	(フリガナ) センボ ハナコ 船保 花子		性別	女
	保険者名称	全国健康保険協会 船員保険部	被保険者証の 記号・番号	1234567890-1234567	
	船舶所有者名称	品川船保株式会社	生年月日	昭和・平成54年 9月15日	
	資格取得年月日 (船員として使用された日)	平成22年 1月10日	資格喪失年月日 (退職日の翌日)	平成22年 2月25日	
	出産予定日(出産日)	平成22年 5月 5日 (出産予定)		・ 出産	

この加入者の場合は、①欄に記入した品川船保株式会社における船員保険の加入期間が3ヶ月未満であるため、平成22年2月24日以前の船員保険の加入記録を②に記入(平成22年2月24日以前1年間では、3月以上強制被保険者期間がないため、支給要件に該当しない。よって、3年間記入。ただし、①に記入した加入記録を除く。)します。

② 該当のみ記入する欄	船員保険部	9876543210-9876543	大崎海運株式会社	平成21年7月4日	平成21年8月20日
	( ) 全国健康保険協会 船員保険部	5432109876-5432109	港水産株式会社	平成20年4月1日	平成20年11月1日
	( ) 全国健康保険協会 船員保険部	3456789012-7654321	九段船保株式会社	平成19年6月1日	平成19年11月1日
	( )			平成 年 月 日	平成 年 月 日
	( )			平成 年 月 日	平成 年 月 日

①、②において記入し加入期間中もしくは当該申請時までにおいて氏名の変更をされている方のみ記入してください。

③ 該当のみ記入する欄	変更前の氏名(フリガナ)	キョウカイ ハナコ 協会 花子
	変更後の氏名(フリガナ)【平成20年5月変更】	センボ ハナコ 船保 花子

出産育児一時金医療機関等への直接支払制度の手続きに必要なため、被保険者資格喪失等証明書の交付を申請します。

平成22年 3月 1日

申請者(資格喪失者)氏名 船保 花子 (フリガナ) トウキョウト チヨダク 1-1 ビル5カイ

申請者(資格喪失者)住所: 〒123-4567 東京都千代田区 1-1 ビル5階

社会保険労務士の 提出代行者印	④
--------------------	---

受付日付印