

申立書に添付する証明書類について

1. 「就労」の証明に使用できる書類

- (1) 社員証 (※両面コピーをしてください。)
- ① 申立者本人の氏名等が社員証に記載されていること。
 - ② 社員証に有効期限の記載がある場合、申立日が有効期限内であること。
- (2) 健康保険被保険者証 (※表面をコピーをしてください。)

○ 「就労」の証明に使用できる健康保険被保険者証

「国民健康保険」でないこと

「本人」の記載があること

健康保険被保険者証	本人 (被保険者)	平成〇〇年〇〇月〇〇日交付
	記号	〇〇〇〇〇〇〇〇 番号 〇〇〇〇〇
	氏名	中央 花子
	生年月日	昭和〇〇年〇〇月〇〇日 性別 女
	資格取得年月日	平成25年 4月 1日
事業所名称	〇〇〇〇 株式会社	
保険者所在地	東京都中央区〇〇 ×-×-×	
保険者番号	〇〇〇〇〇〇〇〇	電話番号 03-0000-0000
保険者名称	〇〇〇〇健康保険組合	

印

「任意継続」「任継」などの記載がないこと

申立者本人の氏名等が記載されていること

× 「就労」の証明に使用できない健康保険被保険者証

「家族」「被扶養者」などの記載があるもの

健康保険被保険者証	家族 (被扶養者)	平成〇〇年〇〇月〇〇日交付
	記号	〇〇〇〇〇〇〇〇 番号 〇〇〇〇〇
	氏名	中央 花子
	生年月日	昭和〇〇年〇〇月〇〇日 性別 女
	認定年月日	平成25年 4月 1日
	被保険者氏名	中央 一郎
事業所名称	〇〇〇〇 株式会社	
保険者所在地	東京都中央区〇〇 ×-×-×	
保険者番号	〇〇〇〇〇〇〇〇	電話番号 03-0000-0000
保険者名称	〇〇〇〇健康保険組合	

印

被保険者として、申立者本人以外の氏名が記載されているもの

「国民健康保険」と記載があるもの

国民健康保険被保険者証	有効期限	平成××年××月××日
	交付年月日	平成〇〇年〇〇月△△日
	資格取得日	平成〇〇年〇〇月〇〇日
記号	〇〇〇〇〇〇〇〇	
番号	〇〇〇〇	
氏名	中央 花子	
生年月日	昭和〇〇年〇〇月〇〇日	性別 女
世帯主氏名	中央 一郎	
住所	中央区〇〇 ×-×-×	
保険者番号	□□□□□□	保険者名 中央区

印

「任意継続」の記載があるもの
※被保険者証によっては、記載箇所が異なります。

健康保険被保険者証	本人 (被保険者)	平成〇〇年〇〇月〇〇日交付
	記号	〇〇〇〇〇〇〇〇 番号 〇〇〇〇〇
	氏名	中央 花子
	生年月日	昭和〇〇年〇〇月〇〇日
	資格取得年月日	平成25年 4月 1日
	任意継続被保険者	資格喪失予定年月日 平成××年××月××日
事業所名称	〇〇〇〇 株式会社	
保険者所在地	東京都中央区〇〇 ×-×-×	
保険者番号	〇〇〇〇〇〇〇〇	電話番号 03-0000-0000
保険者名称	〇〇〇〇健康保険組合	

印

これらの健康保険被保険者証は、就労していない場合であっても所持できるため、「就労」の証明には使用できません。

- (3) 就労証明欄 (※勤務先で、申立書に直接記入してもらってください。)
- 上記 (1)、(2) に該当する書類がない場合は、申立書下部に就労証明欄がありますので、勤務先の責任者等の方に、当欄の記入・押印等をお願いしてください。
- この証明欄で「就労」の証明をする場合は、申立書以外に証明書類の添付は不要です。

2. 「就学」の証明に使用できる書類

- (1) 学生証 (※両面コピーをしてください。)
- ① 申立者本人の氏名等が学生証に記載されていること。
 - ② 学生証に有効期限の記載がある場合、申立日が有効期限内であること。
- (2) 在学証明書 (※記載がある面を全てコピーしてください。)
- ① 申立者本人の氏名等が在学証明書に記載されていること。
 - ② 証明日から3月以内のものを提出してください。

3. 「障害」の証明に使用できる書類

- ・お持ちの手帳 (※証明印がある面をコピーしてください。)
(身体障害者手帳・愛の手帳・精神障害者保健福祉手帳のいずれでも使用できます。)
- ① 申立者本人の氏名等が手帳に記載されていること。
 - ② 申立日が有効期限内であること。

4. 「難病等」の証明に使用できる書類

- (1) 特定医療費(指定難病)医療受給者証 (※証明印がある面をコピーしてください。)
- ① 申立者本人の氏名等が受給者証に記載されていること。
 - ② 申立日が有効期限内であること。
- (2) 診断書または証明書 (※記載がある面を全てコピーしてください。)
- ① 申立者本人の氏名等が診断書等に記載されていること。
 - ② 書類の交付日から3月以内のものを提出してください。