

記入例

申請日を記入してください。

船舶所有者整理記号および船員保険告知番号を必ず記入してください。

申請年月日 令和 6年 12月 4日

船員保険被保険者資格証明書交付申請書

船舶所有者	船舶所有者整理記号	素いろ	船員保険告知番号	9999
被保険者	フリガナ	キョウカイ タロウ	生年月日	(昭)・平・令 44年 2月 18日生 (男)・女
	氏名	協会 太郎	資格取得年月日	令和 6年 12月 1日
被保険者	フリガナ	キョウカイ ハナコ	生年月日	(昭)・平・令 44年 4月 3日生 男・女
	氏名	協会 花子	被扶養者となった日	☑ 記資格取得年月日と同じ 令和 年 月 日
被扶養者	フリガナ		生年月日	昭・平・令 男・女
	氏名		生年月日	男・女

船舶所有者又は被保険者に記入していただくところ

勤務した適用船舶で被保険者となった日を記入してください。  
※船舶所有者から提出される被保険者資格取得届の資格取得年月日と一致します。

被保険者の被扶養者となった日を記入してください。ただし、「被扶養者となった日」が被保険者の資格取得日と同日である場合は、「上記資格取得日と同じ」を○で囲んでください。※船舶所有者を經由して提出される被扶養者（異動）届の「被扶養者になった日」と一致します。

証明書発行理由 被保険者情報登録又は資格確認書発行手続き中のため

上記被保険者(被扶養者)にかかる被保険者資格を証明願います。

船舶所有者住所 〒111-1111 東京都東京市西東京1-1-1

船舶所有者氏名 (株)船保海運  
(被保険者氏名) 日本年金機構理事長 殿

船舶所有者が申請する場合は、船舶所有者所在地、船舶所有者名称を記入してください。  
また、被保険者が申請する場合は、船舶所有者所在地、船舶所有者名称と併せて被保険者氏名を記入してください。

日本年金機構が記入しますので、記入しないでください。

証明年月日 令和 6年 12月 4日

船員保険被保険者資格証明書

上記の被保険者(被扶養者)は、現に全国健康保険協会が管掌する船員保険の被保険者(被扶養者)の資格を有することを証明します。

日本年金機構理事長 印

年金 記入 事務 所 が こ ろ	保 險 者	番 号	02130011	
		名 称	全国健康保険協会 船員保険部	
		所 在 地	〒102-8016 千代田区富士見2-7-2 ステージビルディング 14階	
	被 保 険 者 等 記 号 番 号	記号: 101000Z	番号: 15	
	証 明 書 有 効 期 間	上記証明年月日から 令和 6年 12月 24日 まで		

注1) 被保険者は有効期間が経過したとき、又は有効期間が交付された場合は、船舶所有者に返付してください。有効期間は、証明日から20日以内です。  
注2) 有効期間は証明年月日から20日以内となります。