

EGYEZMÉNY MAGYARORSZÁG ÉS JAPÁN KÖZÖTT A SZOCIÁLIS BIZTONSÁGRÓL /
社会保障に関するハンガリーと日本との間の協定

IGAZOLÁS TERMÉSZETBENI ELLÁTÁSRA JOGOSULTSÁGRÓL MAGYARORSZÁGON /
ハンガリーにおける健康保険現物給付の資格証明

Egyezmény 11. cikk (1) b) bekezdés, 12. cikk (2) bekezdése /
協定 11 条 1b、12 条 2

Igazgatási megállapodás 3. cikk (2) bekezdése /
行政取決め 3 条 2

1. A házastárs vagy gyermek / 配偶者及び子

1.1.	☐ Házastárs / 配偶者	☐ Gyermek / 子
1.2.	Családi név / 氏:	
1.3.	Utónév(nevek) / 名:	
1.4.	Születési idő / 生年月日:	
1.5.	Társadalombiztosítási Azonosító Jel / 社会保障番号:	
1.6.	Állampolgárság / 国籍:	
1.7.	Állandó lakcím / 住所:	

2. Kapcsolódó HU/JP 101 igazolás / HU/JP 101 証明書関連

2.1.	Családi név / 氏:
2.2.	Utónév(nevek) / 名:
2.3.	Születési idő / 生年月日:
2.4.	Társadalombiztosítási Azonosító Jel / 社会保障番号:
2.5.	Állampolgárság / 国籍:
2.6.	Állandó lakcím / 住所:
2.7.	A HU/JP igazolás érvényességi ideje / HU/JP 証明書の有効期限:

3. Igazolás / 証明

Ezúton igazolom, hogy az 1. pontban megjelölt személy az igazolás kiállításának időpontjában az egészségbiztosítás természetbeni ellátásainak vonatkozásában Magyarország jogszabályainak hatálya alatt áll. /私 は、上記の者がこの証明書の発行時において、健康保険現物給付に関するハンガリー法令の適用を受けることに誓約します。

4. A kiállító intézménynek fenntartott hely / 発行機関

4.1.	Név / 名称 :		
4.2.	Cím / 所在地:		
4.3.	Telefon / 電話番号:	Fax / ファックス:	E-mail / Eメール :
4.4.	Utca / 通り:	Házzszám / 番地 :	Pf. / 私書箱 :
4.5.	Város / 町名:	Irányítószám / 郵便番号:	Ország / 国:
4.6.	Bélyegző / スタンプ:	4.7.	Dátum / 年月日:
		4.8.	Aláírás / 署名:

ÚTMUTATÓ / 指示

Ezt a nyomtatványt a kiküldött személy felesége vagy gyermeke kérelmére az Országos Egészségbiztosítási Pénztár állítja ki, majd a kérelmező részére megküld egy példányt. / この証明書は派遣者の配偶者又は子の請求に応じて、国民健康保険基金によって発行され、申請者に1枚送付されます。

見 本