

## 委託金現在高証明書発行依頼書

社会保険診療報酬支払基金 御中

保険者番号 06000000

保険者名 ●●健康保険組合

担当者名 基金 太郎  
(連絡先) (TEL 01-2345-6789)

次のとおり委託金現在高証明書の発行を依頼します。

証 明 年 月 日	必 要 部 数	備 考
令和 3 年 3 月 31 日 現在	1 部	
令和 3 年 9 月 30 日 現在	1 部	
令和 3 年 12 月 31 日 現在	1 部	
令和 年 月 日 現在	部	
令和 年 月 日 現在	部	
令和 年 月 日 現在	部	
令和 年 月 日 現在	部	
令和 年 月 日 現在	部	
令和 年 月 日 現在	部	
令和 年 月 日 現在	部	
令和 年 月 日 現在	部	
令和 年 月 日 現在	部	

## 【留意事項】

本依頼書につきましては、毎年4月10日までに送付する3月31日時点の委託金現在高証明書（1部）とは別に委託金現在高証明書の発行を希望される場合に提出願います。

- 本依頼書は、電子メール又は郵送により支払基金本部宛て提出願います。  
(電子メールのアドレス) itakukin@ssk.or.jp  
(郵送時の宛先) 〒231-8346 神奈川県横浜市中区山下町34  
社会保険診療報酬支払基金 横浜オフィス 委託金担当 宛
- 依頼書の受付から貴保険者への到着まで2週間程度かかる場合がありますので、余裕をもって申請願います。