

발급번호 : G2019091603052284

건강보험자격득실확인서

확인청구자	성명	주민등록번호
	문찬양	840221-2*****

자 격 득 실 확 인 내 역

No	가입자구분	사업장명칭	자격취득일	자격상실일
1	직장가입자	부천시청-회계과(공무직급여)	2018.05.01	
2	직장가입자	중3동주민센터	2016.07.01	2018.05.01
3	직장가입자	상동주민센터	2013.10.01	2016.07.01
4	직장가입자	부천시청(행정지원과)	2005.02.01	2013.10.01
5	직장가입자	부천시청	2004.11.10	2005.02.01
6	직장가입자	(주) 유토글로벌로지스틱스	2004.08.09	2004.11.12
7	직장가입자	부천시오정구청	2004.04.01	2004.08.01
8	직장가입자	부천시오정구청	2003.04.01	2004.03.01

2019.09.16

국민건강보험공단 이사장



- ※ 이 확인서의 취득일·상실일은 실제의 사업장 입사일·퇴직일과 다를 수 있습니다.
- ※ 이 확인서는 국민건강보험공단 인터넷 홈페이지(www.nhis.or.kr)에서 직접 발급이 가능합니다.
(공인인증서 필요)
- ※ 이 확인서는 건강보험 자격확인용이므로 다른 용도(재직증명용, 경력증명용, 대출용 등)로 사용시 공단에 법적인 책임이 없음을 알려드립니다.

