

발급번호 : G2019091702322187

건강보험자격득실확인서

확인청구자	성명	주민등록번호
	나호정	XXX -2*****

자격득실확인내역

No	가입자구분	사업장명칭	자격취득일	자격상실일
1	직장가입자	한국예술문화단체총연합회인천광역시회	2018.04.25	
2	직장가입자	청라여성병원	2015.01.19	2017.10.21
3	직장가입자	서부재활체육센터	2013.03.01	2014.03.01
4	직장가입자	재단법인부천문화재단	2013.01.02	2013.03.01
5	직장가입자	재단법인부천문화재단	2012.04.04	2013.01.01
6	직장가입자	재단법인부천문화재단	2012.01.10	2012.03.01
7	직장가입자	재단법인부천문화재단	2011.07.12	2012.01.01
8	직장가입자	부천문화재단(청소년수련관)	2011.05.12	2011.07.12
9	직장가입자	부천문화재단(청소년수련관)	2010.05.04	2010.07.04
10	직장가입자	인천시청-청년공공기관 인턴십 프로그램	2008.08.26	2009.02.16

2019.09.17

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.

