



발급번호 : G202502120237912664

건강보험자격득실확인서

확인청구자	성명	주민등록번호
	박지혜	960314-2*****

자 격 득 실 확 인 내 역

No	가입자구분	사업장명칭	자격취득일	자격상실일
1	직장가입자	재단법인인천광역시부평구문화재단	2024.01.16	
2	직장가입자	송내청소년센터	2022.01.01	2023.10.01
3	직장가입자	시립화곡청소년센터	2021.01.01	2022.01.01
4	직장가입자	(사)인천광역시시각장애인복지연합회(꿈에장 애인자립센터)-웅급알림e	2017.12.18	2018.11.18
5	직장가입자	주식회사코디서비스코리아	2017.08.01	2017.10.23
6	직장가입자	주식회사코디서비스코리아	2017.07.01	2017.08.01
7	직장가입자	주식회사코디서비스코리아	2017.06.01	2017.07.01
8	직장가입자	주식회사코디서비스코리아	2017.05.12	2017.06.01
	-----	이하여백	-----	-----

건강보험 자격득실내역을 위와 같이 확인합니다.

2025.02.12

국민건강보험공단 이사장



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

