

건강보험 자격확인(통보)서

통보번호 : 2-0111-20241227-98193

수신기관명	요양기관용	자격확인요청일	2024.12.27
증 번 호	81371800106	사업장관리번호	35306012300
가 입 자	성명	주 민 등 록 번 호	
(세대주)	조선주	930910-2****	

자 격 확 인 내 역

성 명	주민등록번호	자격취득일	자격상실일	급여정지사유 및 기간
조선주	930910-2****	2023.11.27		S
조철훈	630505-1*****	2024.11.01		
조영주	971128-2*****	2024.11.01		
	Z	이하여백		
	•			0
	3	S ===		8
		91 _	2	
		~ 건	3	
		 		

이와같이 건강보험자격을 확인합니다.

2024.12.27

국민건강보험공단 이사장



2025.01.11 까지 유효합니다.

- ※ 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.

