

任意継続・特例退職被保険者のみなさまへ

『保険料納付証明書』を郵送いたします

平成29年1月～12月にソニー健保に納めて頂いた保険料が記載された『保険料納付証明書』を

1月9日（火）より、順次ご自宅へお送りします。

『保険料納付証明書 在中』と書かれた、ソニー健保名の白い封筒にてお送りいたしますので、到着されましたら

ご確認ください。

確定申告をされる方は、税務署へご提出をお願いいたします。

108-0000		見本	
東京都〇〇区〇〇 1-1-1			
健保 太郎 様			
保 険 料 納 付 証 明 書			
保険料納付額を下記の通り証明いたします。			
記			
氏名 健保 太郎 様		(600- 00000)	
1. 保険料納付額		314,880円	
2. 納付期間		平成29年 1月 1日から 平成29年12月31日まで	
	納付目的	納付日	納付額
納 付 記 録	平成29年 1月分	平成29年 1月 6日	26,240
	平成29年 2月分	平成29年 2月 6日	26,240
	平成29年 3月分	平成29年 3月 6日	26,240
	平成29年 4月分	平成29年 4月 6日	26,240
	平成29年 5月分	平成29年 5月11日	26,240
	平成29年 6月分	平成29年 6月 6日	26,240
	平成29年 7月分	平成29年 7月 6日	26,240
	平成29年 8月分	平成29年 8月 7日	26,240
	平成29年 9月分	平成29年 9月11日	26,240
	平成29年10月分	平成29年10月 6日	26,240
	平成29年11月分	平成29年11月 6日	26,240
	平成29年12月分	平成29年12月 6日	26,240
運付記録	納付記録以下余白		
差引額	還付記録以下余白		314,880
1. 保険料控除申告書又は確定申告書に添付して、勤務先又は所轄税務署にご提出ください。			
2. この証明書は、証明時における最終納付月を証明するものです。			
平成30年 1月 5日	保険者番号: 63133342	印	
	所在地: 東京都港区港南 丁目7番1号		
	名称: ソニー健康保険組合		
	電話番号: 03-6748-2815		