

健康保険 資格取得証明書  
厚生年金保険 喪失

※事業所の方へ※ 保険証の保険者番号・記号・番号は必ず記入してください。

健康保険	保険者番号				基礎年金 番号			
	記号	番号						
被保険者氏名				取得日	年	月	日	取得喪失理由
				退職日	年	月	日	
				喪失日	年	月	日	
住 所								電話 ( )
被 扶 養 者	氏 名		続柄	取得又は喪失年月日		備考(取得又は喪失の理由)		
	1				年 月 日			
	2				年 月 日			
	3				年 月 日			
	4				年 月 日			
	5				年 月 日			
<p>※ 退職又は死亡の場合、喪失年月日は原則として<b>その翌日</b>になります。                  (例：3月31日退職→4月1日喪失)</p> <p>備 考</p>								

法律により、この届出は14日以内に行ってください。

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

所在地

保険者(事業所) 名 称

代表者名

電 話 ( )

# 勤務先の健康保険を抜けて 国民健康保険に加入される方へ

国民健康保険の加入日は、届け出をいただいた日ではなく、会社の健康保険をぬけた日となります。勤務先の健康保険をぬけた日がわからないと、国民健康保険の加入手続きをすることができませんので、勤務先から健康保険の**保険者番号・記号・番号・喪失日等がわかる証明書**をもらってください。勤務先に様式がない場合は、裏面の様式を使用してください。

## ▶ 手続きに必要なもの

①会社の保険の保険者番号・記号・番号・喪失日等がわかる証明書

②身分証明書（窓口に来る方のもの）

※『住民票上で別世帯に属する方』が手続きをされる場合は、上記に加え委任状が必要です。

## ▶ 手続き場所

南相馬市役所市民課 ☎0244-24-5233

小高区役所市民総合サービス課 ☎0244-44-6711

鹿島区役所市民総合サービス課 ☎0244-46-2113

## ▶ 受付時間

月～金曜日 8:30～17:15（国民の祝日を除く）

