

# 健康保険資格 取得 喪失 証明書

下記のとおり、健康保険の資格を取得・喪失したことを証明します。

令和 年 月 日

事業所 所在地

名称 印

代表者

TEL 担当者

被保険者	氏名		男女	生年月日	昭平	令和	年	月	日		
	住所										
	資格取得年月日	昭平	令和	年	月	日	健康保険証 記号・番号				
	資格喪失年月日 (退職日の翌日)	令和	年	月	日	保険者名					
	退職年月日	令和	年	月	日	保険者番号					
被扶養者	氏名	性別	続柄	生年月日	昭平	令和	年	月	日	認定・喪失年月日	喪失理由 (退職以外)
		男女		昭平	令和	年	月	日	認定 喪失	<input type="checkbox"/> 就職・収入増 <input type="checkbox"/> その他	
		男女		昭平	令和	年	月	日	認定 喪失	<input type="checkbox"/> 就職・収入増 <input type="checkbox"/> その他	
		男女		昭平	令和	年	月	日	認定 喪失	<input type="checkbox"/> 就職・収入増 <input type="checkbox"/> その他	
		男女		昭平	令和	年	月	日	認定 喪失	<input type="checkbox"/> 就職・収入増 <input type="checkbox"/> その他	
		男女		昭平	令和	年	月	日	認定 喪失	<input type="checkbox"/> 就職・収入増 <input type="checkbox"/> その他	
		男女		昭平	令和	年	月	日	認定 喪失	<input type="checkbox"/> 就職・収入増 <input type="checkbox"/> その他	

## 記入上の注意

- ・資格喪失年月日は退職日の翌日です。
- ・資格喪失時に被扶養者がいる場合は、必ず記入してください。
- ・被扶養者の異動のみの場合でも、被保険者欄を必ず記入してください。

## 手続きについて

資格喪失後、国民健康保険に加入される場合は、届け出が必要です。

手続きには必ず資格喪失証明書を提出してください。(必要事項が記載されていれば、様式は問いません。)

その他、印鑑・本人確認書類(運転免許証等)・年金証書(60歳から65歳未満の方のみ)が必要です。

被保険者本人または被扶養配偶者であった方(60歳未満の方のみ)は、国民年金の加入が必要となりますので、年金手帳をご持参ください。