

事業主の皆様へ

貴事務所を退職された方が健康保険に加入する場合、任意継続に加入するか、お住まいの市町村の国民健康保険に加入することになります。国民健康保険資格取得の届出をする際には、健康保険の資格喪失日の確認が必要となる為、資格喪失届の(写)もしくは、記入押印した資格喪失証明書を退職される方に交付いただけるようご協力お願いします。

(国民健康保険に加入する場合)

1. 届出先
- 田辺市役所保険課
2. 退職される方が届出に持参するもの
- (1) 資格喪失届の(写)もしくは資格喪失証明書(この用紙)
- (2) 官公署の発行した顔写真のある書類(運転免許証、マイナンバーカード(個人番号カード)等)

健 康 保 険 資 格 喪 失 証 明 書				
被保険者	住 所	和歌山県田辺市		
	氏 名			
保険証記号番号			健康保険の資格喪失年月日(退職した日の翌日)	
			年 月 日	
被 扶 養 者	氏 名	被扶養者の認定を除外された年月日 (被保険者の資格喪失年月日と同一の場合は記入不要)		備 考
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
上記のとおり相違ないことを証明します。				
年 月 日				
事業所所在地				
名 称				
代 表 氏 名				
電 話 番 号				
印				