

健康保険 厚生年金 資格取得・喪失証明書

下記の者は、健康保険等の ☐被保険者 の資格を ☐取得 ☐喪失 したことを証明します。
(該当欄に✓印をしてください)

令和 年 月 日

所在地 _____

事業所 名 称 _____

代表者 _____ 国 _____

TEL () — (担当者:)

記

被保険者氏名※			生年月日※	昭・平 年 月 日生	
健康保険・厚生年金の資格取得又は喪失年月日(退職年月日)	取得 平・令 年 月 日	保 険 者 番 号 及 び 保 険 者 名 ※			
	喪失 平・令 年 月 日	健康保険の被保険者証記号番号※			
	(退職 平・令 年 月 日)	年 金 手 帳 の 基 礎 年 金 番 号			
備 考					
被扶養者※	氏 名	生 年 月 日	続柄	被扶養者として〔認定・認定解除〕された日	被保険者喪失以外のときの喪失理由
		昭 令 年 月 日生 平		平・令 年 月 日	
		昭 令 年 月 日生 平		平・令 年 月 日	
		昭 令 年 月 日生 平		平・令 年 月 日	
		昭 令 年 月 日生 平		平・令 年 月 日	
		昭 令 年 月 日生 平		平・令 年 月 日	

- 【記入上の注意】 1. 被保険者の資格喪失日は、退職日の翌日です（勤務形態変更による場合を除く）。
2. 被保険者の異動がなく被扶養者の異動のみの場合は、※印の欄をご記入ください。

この「健康保険・厚生年金保険資格取得・喪失証明書」は、国保加入や国保脱退手続きの際の必要書類として使用できます。

<国民健康保険>

- 国保の届出には、マイナンバーカードの個人番号（マイナンバー）の記載が必要です。届出対象者の個人番号が分かる書類が必要です。また、マイナンバーカードは健康保険証の利用登録が済んでいるか確認してください。4桁の暗証番号入力が必要になる場合もあります。
- 国保の脱退手続きでは、必ず「国保資格確認書」を返却していただきます。（該当者のみ）

<国民年金>

- 年金の届出には、基礎年金番号または個人番号が分かる書類が必要です。