

# 健康保険等脱退連絡票

あなたは、健康保険の資格を喪失したため、  
健康保険の被扶養者の認定を除外されたため、  
国民健康保険に加入することになります。

【該当の欄にレを付けてください。】

また、国民健康保険に加入するためには届出が必要です。  
下記の持ち物を持参して、お住まいの市町村役場の国民健康保険担当課  
に14日以内に届け出てください。  
なお、届出が遅れた場合、国民健康保険の医療給付を受けられないことが  
ありますので、注意してください。

## 《持ち物》

- ① この連絡票
  - ② 顔写真付の身分証明書
  - ③ 年金手帳（なくてもて手続可）
  - ④ 世帯主と対象者のマイナンバーがわかるもの
  - ⑤ 委任状（届出人が別世帯の場合）
- ※詳しくは、お住まいの市町村国民健康保険担当へ確認してください。

## 健康保険 共済組合 脱退証明書

被保険者 (組合員)	住 所			世帯主氏名	
	氏 名	[ 年 月 日生]		世帯主との続柄	
健保・共済組合員等の 資格喪失年月日	健保・共 済 組 合 等	保 険 者 番 号			
		保 険 証 記 号 番 号			
※ 年 月 日 (注. 退職日の翌日です)		基 礎 年 金 番 号			
被 扶 養 者	氏 名	生 年 月 日	被保険者との 続柄	被扶養者として認定を 除外された年月日	備 考

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  
代表者氏名