

健康保険等加入連絡票

あなたは、健康保険（共済組合）の資格を取得したため、
健康保険（共済組合）の被扶養者に認定されたため、
国民健康保険を脱退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、国民健康保険を脱退するためには届出が必要です。
次の持ち物を持参して、裾野市役所国保年金課に14日以内に届け出てください。なお、届出が遅れた場合、二重加入となり医療機関などに迷惑を掛ける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	認め印
③	国民健康保険被保険者証
④	年金手帳（60歳未満の方）
※詳しくは、裾野市役所国保年金課へ確認してください。	

健康保険 加入証明書 共済組合

就職者 被保険者 組合員	住所	裾野市佐野1059番地			
	氏名	裾野 一郎	生年月日	昭・平47年10月 1日生	
資格取得年月日		健保・共済 組合等	保険者番号	00000000	
平成27年 4月 1日			保険証記号番号	00000000-000	
		基礎年金番号	0000-000000		
被 扶 養 者	氏名	生年月日	就職者との続柄	被扶養者として認定された年月日	備考
	裾野 花子	昭・平 48. 1. 15	妻	平 27. 4. 1	
	裾野 二郎	昭・平 10. 3. 11	長男	平 27. 4. 1	
		昭・平 . .		平 . .	
		昭・平 . .		平 . .	

以上のとおり相違ないことを証明します。

平成27年 4月 3日

事業所所在地 裾野市佐野1059番地
名 称 株式会社 ○○商事
代表者氏名 裾野 太郎



☎ (055) 995-0000

健康保険等脱退連絡票

あなたは、健康保険（共済組合）の資格を喪失したため、
健康保険（共済組合）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。
次の持ち物を持参して、裾野市役所国保年金課に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	認め印
③	年金手帳（60歳未満の方）
※詳しくは、裾野市役所国保年金課へ確認してください。	

健康保険 脱退証明書 共済組合

被保険者 (組合員)	住 所	裾野市佐野1059番地			
	氏 名	裾野 一郎	生 年 月 日	昭平47年10月 1日生	
資 格 喪 失 年 月 日		健保・共済 組 合 等	保 険 者 番 号	00000000	
平成27年 4月 1日 (注. 退職日の翌日です。)			保 険 証 記 号 番 号	00000000-000	
		基 礎 年 金 番 号	0000-000000		
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
	裾野 花子	昭平48. 1. 15	妻	平 27. 4. 1	
	裾野 二郎	昭平10. 3. 11	長男	平 27. 4. 1	
		昭平 . .		平 . .	
		昭平 . .		平 . .	

以上のおり相違ないことを証明します。

平成27年 4月 2日

事業所所在地 裾野市佐野1059番地
名 称 株式会社 OO商事
代表者氏名 裾野 太郎

☎ (055) 995-0000

