

(国民健康保険法第9条、国民健康保険法施行規則第2条関係)

資格取得(喪失)証明書

年 月 日

島根県雲南市長 様

住 所

事業所または

保険者の名称

印

下記のとおり、年 月 日付けで、資格取得(資格喪失、扶養認定、扶養除外)しましたので、証明します。

被保険者証の記号番号		被保険者本人の氏名		生年月日		性別	資格取得年月日		
(記号)	(番号)	(氏)	(名)	昭平令 年 月 日		男 女	資格喪失年月日		
被保険者の住所		都道 府県	市 郡	町 村	番地	保険者名			
被扶養者の氏名		生年月日		性別	被保険者 との続柄	被扶養者になった日 被扶養者でなくなった日		同居別 居の別	備考
(氏)	(名)	昭平令	年	月	日	男 女	年 月 日 年 月 日	同居 別居	
(氏)	(名)	昭平令	年	月	日	男 女	年 月 日 年 月 日	同居 別居	
(氏)	(名)	昭平令	年	月	日	男 女	年 月 日 年 月 日	同居 別居	
(氏)	(名)	昭平令	年	月	日	男 女	年 月 日 年 月 日	同居 別居	

(注意事項)

- この証明書は、事業所あるいは保険者が証明してください。
- 退職による資格喪失の場合は、退職の日の翌日が資格喪失日となります。
- 国保の加入喪失は、この証明書と印章を持参のうえ、14日以内に市町村に届け出てください。(国保喪失の際には、古い被保険者証を持参してください。)
- 子ども医療、福祉医療の資格がある方あるいは被扶養者に該当者がいる場合は、国保と一緒に届出が必要です。