

・加入手続きに必要なもの

国民健康保険

- ① 資格喪失証明書
- ② マイナンバーのわかるもの
退職される方と国保に加入される方の分
- ③ 本人確認書類

国民年金

- ① 資格喪失証明書
- ② 年金手帳またはマイナンバーのわかるもの
退職された方とその配偶者の方(加入する場合)の分
- ③ 雇用保険被保険者離職票または雇用保険受給資格者証
免除の申請をする場合
- ④ 本人確認書類

その他の手続き (加入者の中に受給者がいる場合)

- ① 福島市子ども医療費受給資格者証
- ② ひとり親家庭医療費受給者証
- ③ 重度心身障がい者医療費受給資格者証
- ④ 小児慢性特定疾病医療受給者証(兼登録証)
- ⑤ 肝炎治療受給者証
- ⑥ 患者票【結核医療費公費負担制度】
- ⑦ 指定難病医療費受給者証
- ⑧ 自立支援医療受給者証
- ⑨ 療養介護医療受給者証

手続きは14日以内に

手続きは、原則14日以内に市町村の担当窓口で行ってください。

健康保険・厚生年金 資格喪失証明書

被 保 険 者	住 所				
	フリガナ 氏 名			生年月日	年 月 日
資 格 喪失日	年 月 日 (退職の場合は退職日の翌日)			資 格 取得日	年 月 日
喪失事由	1. 退職	年 月 日		2. 後期高齢 該 当	年 月 日
保険者 番号				基礎年金 番号	—
健康保険の 記号				健康保険の 番号	

被 扶 養 者	フリガナ 氏 名	生 年 月 日	続 柄	扶養認定除外日・事由 (被保険者本人と同日の場合は空欄)
		年 月 日		年 月 日 事由()
		年 月 日		年 月 日 事由()
		年 月 日		年 月 日 事由()
		年 月 日		年 月 日 事由()

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

事業所名

代表者名

電話番号 ()