

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。
 下記の持ち物を持参して、富士市役所に14日以内に届け出てください。

《持ち物》

- ①この連絡票 ②身分証明書 ③マイナ保険証等

※詳しくは、富士市役所国保年金課へ確認してください。

健康保険・共済組合 加入証明書

被保険者 (組合員)	住所				世帯主名	
	氏名		昭 平 令	年 月 日生	世帯主との 続 柄	
健保・共済組合員等の 資格取得年月日		健保・共済 組 合 等	保 険 者 名			
令和 年 月 日			保 険 者 番 号			
			保 険 証 記 号 番 号			
		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 された年月日	備考	
		昭・平・令 年 月 日		令 年 月 日		
		昭・平・令 年 月 日		令 年 月 日		
		昭・平・令 年 月 日		令 年 月 日		

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

事業所所在地

名 称

代表者氏名

電 話 () -