

加入・脱退証明書

国民健康保険・国民年金の手続は14日以内

本人	住所									
	氏名									
	生年月日	昭・平・令	年	月	日	性別	男・女			
	健康保険	記号				番号				
	厚生年金保険	基礎年金番号								
	加入年月日	昭・平・令	年	月	日	脱退年月日	昭・平・令	年	月	日
被扶養者	氏名	続柄	生年月日		加入年月日		脱退年月日			
			大・昭・平・令	年	月	日	昭・平・令	年	月	日
			大・昭・平・令	年	月	日	昭・平・令	年	月	日
			大・昭・平・令	年	月	日	昭・平・令	年	月	日
			大・昭・平・令	年	月	日	昭・平・令	年	月	日

上記の者は

協会けんぽ (支部)
 船員健保組合・共済組合・国保組合
 組合名 ()
 保険者番号 ()

に加入
を脱退

したことを証明します。

年 月 日

事業所所在地

名 称

事業主名

印

石狩市長 様

(注意) 事業主の皆さんへ

- この証明書の記入事項については、事業主の方が記入して、本人に渡して下さい。
- この証明書は申し出があった時、加入・脱退のいずれか不要の文字を抹消して発行して下さい。
- 被保険者証の記号番号、資格取得・喪失年月日、氏名は正確に記入して下さい。

脱退年月日は、退職日の翌日です。誤りが多いのでご注意願います。

届出にはこの証明書と次のものをご持参下さい。

国民年金：年金手帳又は基礎年金番号がわかるもの

国民健康保険：・加入するとき

免許証等本人確認ができるもの（写真有1点、写真無2点以上）

・脱退するとき

国民健康保険被保険者証