

健康保険・厚生年金保険資格等取得(喪失)連絡票

↓チェックしてください

- 下記の者は、健康保険等の被保険者の資格を取得したことを連絡します。
- 下記の者は、健康保険等の被保険者の資格を喪失したことを連絡します。
- 下記の者は、健康保険等の被扶養者として認定されたことを連絡します。
- 下記の者は、健康保険等の被扶養者としての認定を抹消されたことを連絡します。

令和 年 月 日

事業所 所在地 _____
名 称 _____
代表者 _____ 印
TEL _____ 担当者名 _____

記

被 保 険 者 (A)	氏名	年 月 日 生 男・女				
	住所					
健康保険・厚生年金保険の 資格取得(喪失)年月日 (退職年月日) (B)	取得	年 月 日	健康保険 (C)	保険者名称		
	喪失	年 月 日		保険者番号		
	(退職	年 月 日)		記 号		
				番 号		
(D) 被 扶 養 者	氏 名	生 年 月 日	性 別	続 柄	被扶養者として認定または 認定を取り消された日	退職以外の 喪失理由
		年 月 日	男 女		年 月 日	
		年 月 日	男 女		年 月 日	
		年 月 日	男 女		年 月 日	
		年 月 日	男 女		年 月 日	
		年 月 日	男 女		年 月 日	

(記入上の注意)

- B欄の資格喪失年月日は、**退職年月日の翌日**となります。
- (1) D欄の被扶養者は、同一世帯かつ認定もしくは認定を抹消された場合に記入してください。
本人の資格喪失の際に、**被扶養者がいる場合も記入**してください。
なお、**被扶養者の異動のみの場合でもA、C、D欄は記入**してください。
- (2) 退職以外の喪失理由も記入してください。(例 収入が被扶養者認定基準を上回ったため)

健康保険・厚生年金保険被保険者資格を喪失された方へ

資格喪失されると、国民健康保険・国民年金の加入のため、届け出が必要です。**14日以内**にお住まいの市町村役場へ届出してください。

届出の際必要なもの

- ・本連絡票
- ・印鑑
- ・年金手帳(基礎年金番号通知書)
- ・本人確認書類、マイナンバー確認書類

※代理人の場合は、代理権の確認も行います。