

健康保険（共済組合）資格取得・喪失証明書

被 保 険 者 (組 合 員)	住 所					
	氏 名					
	生年月日	昭和・平成	年	月	日生	
	保険者名／保険者番号					
	被 保 険 者	記 号		番 号		
	資 格 取 得 年 月 日	昭和・平成・令和	年	月	日	
	資 格 喪 失 年 月 日 (退職日の翌日)	平成・令和	年	月	日 (退職日の翌日)	
基 礎 年 金 番 号						
被 扶 養 者	氏 名	生 年 月 日	続柄	被扶養者として認定又 は認定を除外された日	備 考	
		昭・平 令	年 月 日		認定 除外	年 月 日
		昭・平 令	年 月 日		認定 除外	年 月 日
		昭・平 令	年 月 日		認定 除外	年 月 日
		昭・平 令	年 月 日		認定 除外	年 月 日
		昭・平 令	年 月 日		認定 除外	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

所在地

事業所 名 称

(保険者) 代表者

電話番号 () -

印

記載上の注意

- ① 被保険者本人の資格喪失年月日は、退職日の翌日となります。
- ② 被扶養者欄は、被扶養者として認定・除外された場合に記入してください。
本人の資格取得または喪失に伴う被扶養者の認定または認定除外があった場合も、必ず記入してください。
なお、被扶養者の異動だけの場合でも記入してください。また、退職以外のときの喪失理由は備考欄に必ず記入してください。(例：収入が被扶養者認定基準を上回ったため等)

※この証明書は、必ず証明者（事業所または保険者）が全ての欄を
記入・押印してください。
(証明者以外が記入したものは無効です)

就職・退職された方の国民健康保険・国民年金の手続きについて

【事業主の方へ】

従業員の方が退職したときや、その家族の方が健康保険の被扶養者に認定または認定除外されたときは、「健康保険資格取得・喪失証明書」の発行をお願いします。

また、国民健康保険に加入している方が就職等により健康保険に加入したときは、必ず国民健康保険の喪失の手続きをしていただきますよう、ご助言をお願いいたします。

【退職された被保険者の方へ】

退職したときや健康保険の被扶養者の認定を除外されたとき

続けて別の健康保険に加入する場合を除き、国民健康保険に加入する必要があります。また、60歳未満の方やその被扶養者であった配偶者の方は国民年金の手続きが必要です。届け出をしないと、医療給付を受けられなくなったり、将来、年金を受ける際不利益が生じたりすることがありますので、**14日以内**に届け出を行ってください。加入の届け出が遅れた場合でも、国民健康保険の加入日は前の健康保険の喪失日になります。なお、国民健康保険料（税）は退職日の翌日の属する月からの算定になります。

【届け出先】お住まいの市・区役所、または町村役場

【持参するもの】

- 健康保険資格喪失証明書
- 届出者（窓口に来られる方）の本人確認できるもの
- 世帯主と対象者（国民健康保険に加入される方）のマイナンバーが確認できるもの

※ 福祉医療（重心・子ども・ひとり親家庭）受給者証をお持ちの方は受給者証をお持ちください。また、代理の方（別世帯の場合を含む）が手続きされる場合は、委任状が必要です。

【任意継続について】

被保険者期間が継続して一定期間以上あった方が退職後 20 日以内に申請をすると、原則として2年間、在職時の健康保険の任意継続ができる制度があります（健康保険の種類によって異なります）。詳しくは加入していた健康保険の保険者にお問い合わせください。なお、国民健康保険と任意継続による健康保険のどちらを選択するかは任意です。

記入例

被 保 険 者 （ 組 合 員 ）	住 所	伊予市米湊820番地				
	氏 名	伊予 太郎				
	生年月日	昭和・平成 50年 4月 1日生				
	保険者名／保険者番号	〇〇健康保険組合		12345678		
	被 保 険 者	記号	1234567	番号	123	
	資格取得年月日	昭和・平成・令和 17年 4月 1日				
	資格喪失年月日 （退職日の翌日）	平成・令和 3年 4月 1日				
	基礎年金番号	1234 - 456789				
被 扶 養 者	氏 名	生 年 月 日	続柄	被扶養者として認定又は認定を除外された日	備 考	
	伊予 花子	昭平 令 50年5月1日	妻	認定 除外 令和3年4月1日		
	伊予 一郎	昭平 令 18年6月1日	子	認定 除外 令和3年4月1日		
		昭平 令 年 月 日		認定 除外 年 月 日		
		昭平 令 年 月 日		認定 除外 年 月 日		
		昭平 令 年 月 日		認定 除外 年 月 日		