

保険、年金 脱退連絡票 (本人・家族脱退用)

あなた(もしくは被扶養者)はこれまで勤務していた当事業所において、被保険者としての資格はなくなり、法律により国民健康保険および国民年金(20才以上)に加入(又は国民年金の種別変更)することになりましたのでこの連絡票を持参して、14日以内に下記の要領で届け出をして下さい。

ただし、資格喪失後直ちに家族の被扶養者となる場合や、退職後直ちに他の事業所に勤務して健康保険(共済組合)に再加入する場合はこの手続の必要はありません。

記

1. 届け出先 あなたが住んでいる市役所、区役所又は町村役場

2. 持ち物 (1) この連絡票

(2) 認め印

(3) その他の持ち物

すでに、あなたの世帯に国民健康保険加入者がいる場合は被保険者証年金手帳(配偶者が年金手帳を有している場合はご夫婦の分)

国民年金以外の年金を受け取っている人は、年金証書(年金手帳ではありません)又は年金裁定通知書

き り と り

社会保険(健康保険・厚生年金保険) 被保険者資格喪失証明書

資格喪失者 (被保険者)	住所	浜松市植松町4219-9		世帯主氏名	
	氏名	中田 登 (昭和23年5月16日生)		世帯主との続柄	
健保・共済組合等の資格喪失年月日		健保・共済組合等	保険者	全国健康保険協会静岡支部	
平成20年5月29日 (注、退職の場合は退職日の翌日です。)			保険証記号番号	松 へのき 1	
		基礎年金番号	5123 512444		
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を除外された年月日	備考
	中田 美津子	昭和26・6・22	妻	平成20・5・29	
	中田 洋一	昭和60・8・11	長男	平成20・5・29	
	中田 のぞみ	昭和63・11・2	長女	平成20・5・29	
	中田 ふみ	大正13・2・12	母	平成20・5・29	

上記のとおり相違ないことを証明します。

平成 21 年 4 月 7 日

事業所所在地 浜松市東田町5396-55

名 称 株式会社日本シャーロック

代表者氏名 代表取締役 神谷 健一

印