

健康保険・共済組合等 脱退連絡票

あなたは、
健康保険（共済組合）の資格を喪失したため、
健康保険（共済組合）の被扶養者の認定を除外されたため、
 国民健康保険などの保険に加入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、国民健康保険に加入するためには届出が必要です。
 この連絡票に加え下記の持ち物を持参して、お住まいの市町村役場の国民健康保険担当課に
 14日以内に届け出てください。
 なお、届出が遅れた場合、国民健康保険の医療給付を受けられないことがありますので、
 注意してください。

- 《持ち物》①窓口に来た方の身元確認ができるもの（マイナンバーカード、運転免許証など）
 ②窓口に来た方が代理人の場合は代理権がわかるもの（委任状など）
 ③世帯主と該当する方のマイナンバーが確認できるもの
 （マイナンバーカード、通知カード等）
 ④口座振替の申し込みをする場合は、預貯金通帳及び預貯金通帳の届出印
 ◆浜松市の場合はキャッシュカードを使用して口座振替登録ができます。
 ・対象金融機関（静岡銀行、浜松いわた信用金庫、遠州信用金庫）
 ※詳しくは、お住まいの市町村役場の国民健康保険担当課へ確認してください。



健康保険・共済組合等 資格喪失証明書

被保険者 記号番号	記号	番号	枝番	
保険者名	全国健康保険協会 健康保険組合 共済組合 国民健康保険組合			支部
	保険者番号			
被保険者 (組合員)	氏名	生年月日	資格取得 年月日	平成 令和 年 月 日
		昭和 平成 令和 年 月 日	資格喪失 年月日	平成 令和 年 月 日
被 扶 養 者	枝番	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日
				被扶養者認定を除外された日
				平成 令和 年 月 日
				平成 令和 年 月 日
資格喪失 又は 認定除外 の理由	1 被保険者の退職（退職日：平成・令和 年 月 日） ※資格喪失年月日は退職日の翌日 2 被保険者が後期高齢者医療制度へ加入 3 扶養非該当（理由： ） 4 その他（理由： ）			

★印の欄（網掛け部分）は省略可能です、裏面2（2）を確認してください。

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 () -

§ 事業主の皆様へ

1. 従業員の方が退職したときや、従業員の家族の方が健康保険の被扶養者の認定を抹消されたときは、「健康保険・共済組合等 資格喪失証明書」の発行をお願いします。
また、従業員の方には、必ず国民健康保険や国民年金の手続きをされるよう、ご指導を併せてお願いします。
2. 記載上の注意
 - (1) 「被扶養者」欄は、被扶養者の認定を除外された場合に記入してください。
被保険者本人の資格喪失の際に、被扶養者があ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、「保険者名」、「被保険者記号番号」、「保険者番号」および被保険者の「氏名」、「生年月日」欄は記入してください。
 - (2) 資格取得（扶養認定）直後に資格喪失（認定除外）するため「健康保険・共済組合等 加入連絡票（資格取得証明書）」の同時作成が必要な場合は、★印の「資格取得年月日」欄及び「被扶養者として認定された年月日」欄に記入すれば「健康保険・共済組合等 加入連絡票（資格取得証明書）」の作成を省略して構いません。

※不明な点は、従業員の方がお住いの市町村役場の国民健康保険担当課へ確認してください。

§ 被保険者（退職者）の方へ

次の方は、14日以内に国民健康保険及び国民年金の届出をおこなってください。届出が遅れた場合でも国民健康保険料（税）・国民年金保険料は、資格取得日に遡及して賦課されますので特にご注意ください。

・退職したときや健康保険の被扶養者の認定を抹消されたとき

続けて別の事業所で健康保険や厚生年金に加入する場合を除き、国民健康保険及び国民年金に加入しなければなりません。

※任意継続保険（*1）に加入する場合は、国民健康保険に加入する必要はありませんが、国民年金には加入する必要があります。

（*1）任意継続保険…会社などを退職して被保険者の資格を喪失したときに、一定の条件をもとに個人の希望により被保険者となることのできる制度で、被保険者期間は2年間です。

※条件などについては、今まで加入していた保険者にお問合わせください。

