

社会保険資格取得証明書 (国保脱退用)

◎証明者(事業所)が必ず全欄記入してください。(証明者以外が記入したものは無効です。)

保険の種類	全国健康保険協会()支部			健康保険・共済組合などの 記号・番号 / 基礎年金番号		
	()健康保険組合	記号	上田あいう	番号	1234	
	()共済組合					
	()国民健康保険組合					
保険者番号	3210123	基礎年金番号	3760-123123			
本人又は組合員	住所	長野県上田市 大手1丁目11番16号				
	氏名	上田 太郎 〇				
取得した者	氏名	性別	生年月日	◎必ず記入してください。 資格取得の年月日 (扶養認定年月日)		
	本人 上田 太郎	男・女	昭和 平成 26・12・10	令和 6・12・1		
	被扶養者 上田 花子	男・女	昭和 平成 36・6・15	令和 6・12・1		
	〃	男・女	昭和 平成 . .	令和 . .		
	〃	男・女	昭和 平成 . .	令和 . .		
	〃	男・女	昭和 平成 . .	令和 . .		
	〃	男・女	昭和 平成 . .	令和 . .		
上記のとおり健康保険の資格を取得したことを証明します。						
令和 6 年 12 月 1 日						
(届出先) 上 田 市 長						
事業所所在地			長野県上田市踏入1丁目12番34号			
名 称			〇×株式会社			
代表者氏名			代表取締役 国保 新太郎			
電 話			0268-01-5344			

◎社会保険などに加入した方及び被扶養者がいる場合、この証明書が必要です。

- この証明書と一緒に持参していただくもの
 - 国民健康保険被保険者証又は資格確認書・資格情報のお知らせ(加入者全員分)
 - 本人確認書類(官公署発行で顔写真付きのものは1点、官公署発行で氏名及び生年月日又は住所記載のものは2点)
 - 個人番号カード、通知カード、住民票(個人番号記載のもの)のいずれか1点
- 届出は、国保年金課又は各地域自治センターへお願いします。

※ 不明な点は、次までお問い合わせください。
上田市国保年金課 電話 (0268) 75-7121

社会保険資格取得証明書（国保脱退用）

◎社会保険などに加入した方及び被扶養者がいる場合、この証明書が必要です。

保 険 の 種 類	全国健康保険協会()支部 ()健康保険組合 ()共済組合 ()国民健康保険組合			健康保険・共済組合などの 記号・番号 / 基礎年金番号			
	記 号		番 号				
保険者番号				基礎年金番号		—	
本人 又は 組合 員	住所	長野県上田市					
	氏名						
取 得 し た 者	氏 名	性 別	生 年 月 日		◎必ず記入してください。 資格取得の年月日 (扶養認定年月日)		
	本 人	男・女	昭和 平成	. .	令和	. .	
	被扶養者	男・女	昭和 平成	. .	令和	. .	
	"	男・女	昭和 平成	. .	令和	. .	
	"	男・女	昭和 平成	. .	令和	. .	
	"	男・女	昭和 平成	. .	令和	. .	
<p>上記のとおり健康保険の資格を取得したことを証明します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>(届出先) 上 田 市 長</p> <p style="text-align: right;">事業所所在地 名 称 代表者氏名 電 話</p>							

◎証明者(事業所)が必ず全欄記入してください。(証明者以外が記入したものは無効です。)

- (1) この証明書と一緒に持参していただくもの
 - 国民健康保険被保険者証又は資格確認書・資格情報のお知らせ（加入者全員分）
 - 本人確認書類（官公署発行で顔写真付きのものは1点、官公署発行で氏名及び生年月日又は住所記載のものは2点）
 - 個人番号カード、通知カード、住民票（個人番号記載のもの）のいずれか1点
- (2) 届出は、国保年金課又は各地域自治センターへお願いします。

※ 不明な点は、次までお問い合わせください。
上田市国保年金課 電話 (0268) 75-7121