

## 社会保険資格喪失証明書(国保・国民年金加入用)

◎証明書は事業所が必ず全欄記入してください。

保険の種類	全国健康保険協会( <span style="color: red;">熊本</span> )支部	健康保険の保険証記号番号			
	( )健康保険組合	記号	12345	番号	123
	( )共済組合	基礎年金番号			
	( )国民健康保険組合	-			
本人又は組合員	住所	天草郡苓北町志岐660番地			
	氏名	国保 太郎			
喪失した者	氏名	性別	生年月日	資格喪失年月日 (退職した日の翌日)	
	本人 <span style="color: red;">国保 太郎</span>	男・女 男	S30 年 8 月 16 日	R4 年 4 月 1 日	
	被扶養者 <span style="color: red;">国保 花子</span>	男・女 女	S32 年 11 月 27 日	R4 年 4 月 1 日	
	"	男・女	年 月 日		
	"	男・女	年 月 日		
	"	男・女	年 月 日		
	"	男・女	年 月 日		
<p>上記のとおり社会保険の資格を喪失したことを証明します。</p> <p>令和 <span style="color: red;">4</span> 年 <span style="color: red;">4</span> 月 <span style="color: red;">1</span> 日</p> <p>苓北町長 様</p> <p style="text-align: right;">事業所所在地 <span style="color: red;">熊本県天草郡苓北町志岐660番地</span></p> <p style="text-align: right;">事業所名称 <span style="color: red;">苓北町役場</span> 印</p>					

◎この証明書と一緒に持参いただくもの

- ・マイナンバー(世帯主・対象者全員分)
- ・窓口に来られる方の身分証明書

◎資格喪失後14日以内に役場福祉保健課又は各出張所へ提出し、手続きを行ってください。

◎不明な点は、下記までお問い合わせください。

苓北町役場 福祉保健課 国保係      電話 0969-35-3330  
町内電話 39-0002