

# 健康保険等資格喪失証明書

下記のとおり証明します。

令和 年 月 日

飯田市長

事業所所在地

事業所名

代表者名

電話番号

資格を喪失された方へ

あなたは、健康保険等の資格がなくなりました。  
 飯田市国民健康保険に加入される場合は、健康保険等の喪失日から 14 日以内に保健課国保係、各自治振興センター、りんご庁舎市民証明コーナーへ届出をしてください。

届出に必要なもの

・健康保険等資格喪失証明書

- ・年金手帳  
(20～60歳までの方)
- ・個人番号カードまたは通知カード  
(全員分)
- ・福祉医療受給者証  
(該当されている方)
- ・身分証明書(免許証等)

※ご不明な点は、以下へお問い合わせください。

飯田市保健課 国保係  
 電話 0265-22-4511 内線 5523

保 険 者 名		保 険 証 記号・番号		被 保 険 者						
				氏名	住所 飯田市					
				住所						
保 険 者 番 号				氏 名	生年月日	性別	続柄	退 職 日	喪 失 日 (認定取消日)	喪失の理由
今回資格を喪失した人	被保 険者					昭・平・令 ・	男 女			平・令 ・
	被 扶 養 者			昭・平・令 ・	男 女			平・令 ・	平・令 ・	1.退職 2.後期高齢該当 3.収入増 4.その他
				昭・平・令 ・	男 女			平・令 ・	平・令 ・	1.退職 2.後期高齢該当 3.収入増 4.その他
				昭・平・令 ・	男 女			平・令 ・	平・令 ・	1.退職 2.後期高齢該当 3.収入増 4.その他
				昭・平・令 ・	男 女			平・令 ・	平・令 ・	1.退職 2.後期高齢該当 3.収入増 4.その他
				昭・平・令 ・	男 女			平・令 ・	平・令 ・	1.退職 2.後期高齢該当 3.収入増 4.その他