

# 健康保険等資格喪失証明書

資格を喪失された方へ

下記のとおり証明します。

令和 年 月 日

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下さい。

飯田市長

事業所所在地

事業所名

代表者名

電話番号

㊤

届出に必要なもの

- ・ 健康保険等資格喪失証明書
- ・ 年金証書  
(年金を受給している方)
- ・ 年金手帳  
(20歳～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、下記へお問い合わせ下さい。

飯田市保健課 国保係  
 Tel.0265-22-4511 内線5523

保険者名		保険証 記号・番号		被保険者				
				氏名				
保険者番号				住所	飯田市			
今回資格を喪失した人	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	
	被保険者	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	
	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	