

## 健康保険等 {被保険者・被扶養者} 資格取得証明書

府中町長

下記のとおり相違ありません。

所在地 \_\_\_\_\_

事業所名 \_\_\_\_\_

【担当者名 \_\_\_\_\_】(TEL \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_)

住所:安芸郡府中町	保険者番号	記号	番号
被保険者氏名	生年月日	続柄	資格取得事由
	昭・平・令 年 月 日	本人	就職
被扶養者氏名	生年月日	続柄	資格取得事由
	昭・平・令 年 月 日		扶養義務者の就職・扶養該当婚姻( )
	昭・平・令 年 月 日		
	昭・平・令 年 月 日		
	昭・平・令 年 月 日		
	昭・平・令 年 月 日		
	昭・平・令 年 月 日		

被扶養者の場合は、被扶養者になった日が資格取得日になります。

□ 府中町国民健康保険加入者の方が、会社の健康保険等に参加されたときは、この証明書または新しい健康保険証と、国民健康保険被保険者証、マイナンバーカード(世帯主と脱退される方全員)をお持ちの上、保険年金課またはマイ・フローラ南交流センターにて国民健康保険の資格喪失届をしてください。

お問い合わせ先

保険年金課 国民健康保険係 ☎082-286-3236