

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】(Tel ー ー)

住所：安芸郡府中町		保険者番号		記号	番号	町 確認者
被保険者氏名		生年月日		続柄	資格取得理由	資格取得年月日
		昭・平・令 年 月 日		本人	就職	平・令 年 月 日
被 扶 養 者 名		昭・平・令 年 月 日			扶養義務者の就職・扶養該当 婚姻（ ）	平・令 年 月 日
		昭・平・令 年 月 日				平・令 年 月 日
		昭・平・令 年 月 日				平・令 年 月 日
		昭・平・令 年 月 日				平・令 年 月 日
		昭・平・令 年 月 日				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資格情報のお知らせか資格確認書をお持ちの上、保険年金課または南交流センターで国民健康保険の資格喪失届をしてください。

お問合せ先 保険年金課 国民健康保険係 ☎082-286-3236