## 【 市役所·町村役場 国民健康保険·国民年金担当課 提出用 】

資格等取得(喪失)連絡票

健康保険

厚生年金保险

			<del></del>	1 714	<u> </u>									<u>]</u>	
ο.	下記の者は、	健康保	験等の	被保険	€者 <i>0</i>	)資格	を		取得 喪失	したこ	とを連絡し	ます	0		
Π.	下記の者は、	健康保	険等の	被扶養	を者と	:して		□認定			を連絡し		-		
	令和	年	月巨	l						<u>(該当</u>	闌に <b>√</b> をし	てくナ	どさい。	<u>,</u> )	
				事業	美所	所在 <sup>比</sup> 名 和 名 和 代表和 TEL(	- 尓 : <b>⋚</b> :			)	担当者(			<b>(FI</b> )	)
	被保険者	(A)	氏名			·				ŕ	(生年月日)昭平				男
		<u> </u>	住所								令 年		月	日生	女
			[取得] 平					R険の被係 ŀ•番号•材	_						
健康保険・厚生年金保険 資格取得又は資格喪失			令 [喪失]	年	月	日	保険者	<b>皆の名称・番号</b>		名称					
年月日(退職年月日)(日		「 <del>設大</del> 」 平 令 (退職	年 年	月 月	日日)	基礎	<b>全年金</b> 番	号D	番号						
	氏	名	生	年月	日		性別	続柄		被扶養者。 又は解除:	として認定 された日			外のとき 余理由	枝番
被			昭 平 令	年	月	日生			認定日 解除日	年 年	月 月	日日			
被扶養者			昭 平 令	年	月	日生			認定日 解除日	年 年	月月	日日			
者			昭 平 令	年	月	日生			認定日解除日	—— <u>·</u> 年 年	<del></del>	日日			
(E)			<u>ァ</u> 昭 平 令	年	月	日生			認定日解除日	<u>+</u> 年 年		日日			
			昭平			п#			認定日	<u>+</u> 年		日			

## (記入上の注意)

1. 图欄の喪失年月日は、退職年月日の翌日になります。

令

- 2. (1) E欄の被扶養者欄は、被扶養者として認定又は解除された場合に記入してください。 本人の資格取得又は資格喪失の際に、被扶養者がある場合も記入してください。 なお、被扶養者の異動だけの場合は、B欄を除くA、C、D、E欄に記入してください。
  - (2)退職以外の理由のときの認定・解除理由も必ず記入してください。

(例: 収入が被保険者認定基準を上回ったため、被扶養者に不該当)

年 月 日生

大分市役所へのお問い合わせ 国保年金課 賦課・資格担当班 TEL097-537-5736

解除日

年

月

日

この連絡票の様式は大分県のホームページからダウンロードできます。

大分県のホームページで「資格等取得(喪失)連絡票」と検索してください。

又は、トップページの上部で「組織からさがす」→ 所属一覧 → 福祉保健部「国保医療課」→「国民健康保険制度概要、手続き等」 → (様式2) 資格等取得(喪失) 連絡票 [PDFファイル]

## 国民健康保険に加入するとき必要なもの

(大分市居住者用)

前 **ത** 健 康 保 険 の 資 格 喪 失 日 が 確

認

できる

ŧ

**ത** 

## ① 健康保険資格喪失証明書又は連絡票

前の職場

あるいは保険証の発行が

全国健康保険協会のとき . . . . . 年金事務所 〇〇健康保険組合のとき 各健康保険組合 ○○国民健康保険組合のとき 各国民健康保険組合

〇〇共済組合のとき 各共済組合

に請求してください。

- ※ 扶養からはずれて国保に加入する場合は 「健康保険資格喪失証明書(又は連絡票)」が必要です。
- (注)年金事務所で証明をとる場合は身分証明書(マイナンバーカードまたは 免許証と年金手帳)を提示してください。 《詳しいお問い合わせ先》···大分年金事務所 TEL097-552-1211
- ②裏面の「健康保険・厚生年金保険 資格等取得(喪失)連絡票」を事業所等で 作成してもらう。
  - ※ ①か②のどちらかをお持ちください。
- (注)社会保険の任意継続の健康保険に加入されている方は
  - 任意継続の被保険者証(任意継続期間満了に伴い加入の方)
  - 健康保険資格喪失証明書(任意継続期間満了前に喪失して加入の方)

お問い合わせは任意継続の保険者(被保険者証に記載があります。)までお願いします。

全国健康保険協会の任意継続 全国健康保険協会大分支部 TEL097-573-5630 健康保険のお問い合わせ先

加入の際は上記書類に加え、加入者・届出者の個人番号カード、または通知カード(※)および届出者の 身分証明書(運転免許証、住基カードなど)をお持ちください。

※交付されている通知カードは令和2年5月25日以降に氏名、住所等の記載事項に変更がない場合又は同日前に正しく変更手続きが 取られている場合に限り、利用可能。

以下の項目に該当する方は、別途書類が必要になります。								
同一世帯に国保加入者がいる場合	・国民健康保険証							
修学のため他市町村にお住いの家族の場合	・在学証明書(学生証のコピー)							
他市町村の施設に住民票がある家族の場合	•在園証明書							
外国人の場合	・在留カード、特別永住者証明書、パスポート							

国保税口座振替希望の場合

・通帳及び通帳印(ゆうちょ銀行を除く) キャッシュカード及び身分証

※キャッシュカードで申し込みできるのは、大分銀行、豊和銀行、大分信用金庫、大分みらい信用金庫、 大分県信用組合、ゆうちょ銀行のみです。

お問い合わせ 国保年金課 賦課·資格担当班 TEL 097-537-5736

国保税の試算がお済みで、加入手続きのみの方は下記の窓口へ。 受付窓口・・・・大分市役所本庁舎1階⑨番窓口 または 各支所