

**社会保険等( 全国健康保険協会 共済組合  
健康保険組合 国民健康保険組 )資格 取得喪失証明書**

本 人		ふりがな			
		氏 名			
		住 所	仙北市		
生年月日	昭和 年 月 日		平成		
保 険 者		所 在 地			
		保険者番号			
		名 称			
被保険者証の記号番号		記 号		番 号	
基 础 年 金 番 号					
資 格 の 得喪年月日		取 得		昭和・平成・令和 年 月 日	
		喪 失 ( 通常は退職日 の翌日です )		平成・令和 年 月 日	
被扶養者(家族)氏名		続 柄	生 年 月 日	資 格 取 得 年 月 日 ( 認 定 年 月 日 )	資 格 喪 失 年 月 日 (通常は退職日の翌日です)
			昭・平 .. . 令・	昭・平 .. . 令・	平成 .. . 令和
			昭・平 .. . 令・	昭・平 .. . 令・	平成 .. . 令和
			昭・平 .. . 令・	昭・平 .. . 令・	平成 .. . 令和
			昭・平 .. . 令・	昭・平 .. . 令・	平成 .. . 令和
			昭・平 .. . 令・	昭・平 .. . 令・	平成 .. . 令和
			昭・平 .. . 令・	昭・平 .. . 令・	平成 .. . 令和

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

住 所

事業所名

代表者名

(印)

秋 田 県 仙 北 市 長 様

《 被保険者の方へ … 裏面の注意事項も必ずご覧ください。 》

## 被保険者のみなさんへ

この証明書は、国民健康保険の加入・脱退の際に必要です。健康保険の異動がありましたら、必ず事業所からこの用紙に証明を受け、次の要領によりただちに市役所の下記の窓口へ届け出してください。

- ◇ 国保市民課 国保年金係（角館庁舎 4番窓口）
- ◇ 西木市民センター
- ◇ 田沢湖市民センター
- ◇ 神代、田沢、上桧木内、桧木内の各出張所窓口

なお、この手続きは、法律により健康保険の異動があった日から 14 日以内に行うことになっています。

### ① 国保の喪失（就職、扶養認定等により国民健康保険から社会保険等に変わる場合）

この証明書と印鑑、事業所から交付された新しい資格確認書または資格情報のお知らせ、国民健康保険資格確認書等、基礎年金番号がわかるものを持参の上、手続きしてください。

### ② 国保の取得（退職、扶養解除等により社会保険等から国民健康保険に変わる場合）

この証明書と印鑑、基礎年金番号がわかるものを持参の上、手続きしてください。

\* \* \* \* \* \* \* \* \* **国民健康保険からのお願い** \* \* \* \* \* \* \* \*

社会保険（全国健康保険協会、健康保険組合、国保組合、共済組合）に加入した日以後、国民健康保険を使用されると、その医療費の保険者負担分（7割～8割）等を仙北市に返納しなければなりません。

特に、診察券のみで受診されている場合、医療機関では医療保険が切り替わったことを確認できません。

健康保険が変わったら、必ず医療機関の窓口に申し出するようお願いします。