

証明書の記入例

<例1>

健康保険 加入証明書

◎ 「例1」については、事業所に就職した従業員について記入してください。

ここは従業員の内容を記入して下さい。

被扶養者の資格異動のみの場合は、※欄に斜線を引いて下さい。

被扶養者がいる場合は、必ず記入して下さい。

認定日が本人と同一日でも必ず記入して下さい。

就職者 〔被保険者〕 〔組合員〕	住所	京田辺市〇〇 〇番〇号		世帯主氏名	国保健一
	氏名	国保 健一 昭 ^平 2年3月1日生		世帯主との続柄	本人
健保・共済組合員等の資格取得年月日			健保・共済組合等の健康保険記号番号		
※ 平・令 ^平 △年 5月 1日			京 〇〇〇10		
被 保 険 者	氏名	生年月日	世帯主との続柄	被扶養者と認定された年月日	備考
	国保 明美	昭 ^平 令 ^平 2・4・2	妻	平 ^平 令 ^平 △・5・1	
	国保 洋二	昭 ^平 令 ^平 30・5・3	長男	平 ^平 令 ^平 △・5・1	
		昭 ^平 ・令 ^平 . .		平 ^平 ・令 ^平 . .	
		昭 ^平 ・令 ^平 . .		平 ^平 ・令 ^平 . .	

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和 △年 5月 2日

事業所所在地 京田辺市△△町〇番〇号
 名称 (株)京都商事
 代表者氏名 京都 一郎
 電話 (0774)12-3456

印

<例2>

健康保険 脱退証明書

◎ 「例2」については、事業所を退職した従業員について記入して下さい。

ここは退職者の内容を記入して下さい。

被扶養者の資格異動のみの場合は、※欄に斜線を引いて下さい。

被扶養者がいる場合は、必ず記入して下さい。

除外日が本人と同一日でも必ず記入して下さい。

被保険者 (組合員)	住所	京田辺市〇〇 〇番〇号		世帯主氏名	国保 一
	氏名	国保 一 昭 ^平 2年10月1日生		世帯主との続柄	本人
健保・共済組合員等の資格喪失年月日			健保・共済組合等の健康保険記号番号	基礎年金番号	
※ 平 ^平 令 ^平 △年 4月 1日 (注・退職日の翌日です)			京 △△△10	3226-XXXXXX	
被 扶 養 者	氏名	生年月日	世帯主との続柄	被扶養者として認定を除外された年月日	備考
	国保 陽子	昭 ^平 令 ^平 2・12・1	妻	平 ^平 令 ^平 △・4・1	
	国保 孝	昭 ^平 平 ^平 5・3・20	長男	平 ^平 令 ^平 △・4・1	

被保険者が後期高齢者医療制度に加入したため、被扶養者が脱退する場合は左欄に「0」を記入してください。

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和 △年 5月 2日

事業所所在地 京田辺市△△町〇番〇号
 名称 (株)京都商事
 代表者氏名 京都 一郎
 電話 (0774)12-3456

印

75歳以上の方は、後期高齢者医療保険となりますので、75歳未満の被扶養者の方についても、健康保険から脱退し、国民健康保険に加入する必要があります。

内については、必ず記入をお願いします。