

国民健康保険退職被扶養者 (該当) 届 (非該当)

下記のとおり届け出ます。

大間町長 殿

平成 年 月 日

世帯主 住所 大間町大字 字 氏名 ⑩

国民健康保険被保険者証の 記号・番号		記号													
退職被保険者氏名		番号													
被扶養者氏名	性別	生年月日	退職被保 険者との 続柄	業 職	収入 (年額)	扶養することになった 年月日	事由 (出生、 結婚、 離婚、 その他) 年月	扶養しないことになった 年月日	事由 (老人保健法適用、 社保加入転出、 死亡、その他) ( )	年月日					
											男・女	大昭平	平成 年 月 日	平成 年 月 日	老人保健法適用、 社保加入転出、 死亡、その他 ( )
											男・女	大昭平	平成 年 月 日	平成 年 月 日	老人保健法適用 社保加入転出、 死亡、その他 ( )
											男・女	大昭平	平成 年 月 日	平成 年 月 日	老人保健法適用、 社保加入転出、 死亡、その他 ( )

(注) 1. 配偶者又は、18歳未満若しくは重度障害であるもの以外の者については、生計維持証明書 (又は家計状況申立書等) を添付すること。  
 2. 配偶者として届出をしていないが事実上婚姻関係と同様の事情にある場合には、その事実を証明する書類を添付すること。

国民健康保険退職被保険者 (該当) 届  
(非該当)

下記のとおり届け出ます。

大 間 町 長 殿

平 成 年 月 日

被保険者証の 記号・番号	記号	
	番号	

世帯主

住 所 大間町大字 字  
氏 名 〇

該 当				非 該 当				
退職被保険者氏名	性別	生年月日	世帯主と の続柄	住 所	被用者年金名 年金の種類	受給権取得 年月日	年月日	事 由
								1. 老人保健法適用 2. 社保加入 3. 転出 4. 死亡 5. その他( )

(注) 退職被保険者となる場合に提示する書類

1. 年金証書
2. 通算老齢 (退職) 年金の場合は、それぞれの年金制度の被保険者期間 (国民年金除く) を証明する書類 (本人の申立書又は年金受給権の裁定 (決定) 通知書等)
3. 通算老齢 (退職) 年金で、40歳以後の被保険者期間が10年以上で退職被保険者となったが、2の書類でその期間の確認がでない場合は事業主の証明する書類