

国民健康保険退職者医療被保険者届出書

越知町長様

下記のとおり届出します。

平成 年 月 日

世帯主氏名 ㊞

世帯主	氏名		被保険者証 の記号番号	— —	
	住所及び 電話番号	高知県高岡郡越知町 電話			
退職被 保険者	氏名			性別	男・女
	生年月日	昭和 年 月 日			
	世帯主との 続柄				
	被保険者年金 制度の名称				
	受給権を有する 年金の種類				
受給権発生	平成 年 月				
被扶 養者	氏名	生年月日	性別	続柄	収入
		年 月 日	男・女		
		年 月 日	男・女		
		年 月 日	男・女		

添付書類

- ① 被用者年金の年金証書及び裁定通知書
- ② 被用者年金制度の加入期間を示す書類
- ③ 40歳以降の被用者年金加入期間が10年以上であり、退職被保険となる者については、その事実を明らかにする書類

処理欄	異動日	保険証
		交付 加除

台帳		係	係長	補佐	課長
異動簿					
管理簿					