

国民健康保険退職被保険者該当・被扶養者認定届

退職被保険者	氏 名			性別	男・女
	生年月日	年 月 日		続柄	
	住 所	三股町 番地			
世 帯 主	氏 名				
国民健康保険証の番号			国保資格	年 月 日	
当該退職被保険者が加入していた 被用者年金制度の名称			加入期間	年 月	
			40歳以降	年 月	
受給権を有する年金の種類			退職年月	年 月	
年金受給権発生年月		年 月 日	退職該当	年 月 日	

被 扶 養 者 氏 名	性 別	生 年 月 日	続 柄	職 業	収 入	扶養するよう になった日	扶養の事由
	男・女	年 月 日					
	男・女	年 月 日					
	男・女	年 月 日					
	男・女	年 月 日					
	男・女	年 月 日					

上記のとおり届け出ます。

年 月 日

世帯主 住 所 三股町 番地

氏 名 印

三股町長 様 電話番号

届出の際には、次の書類を添付してください。

1. 年金証書及び裁定（決定）通知書
2. 通算老齢（退職）年金受給者であって、40歳以降の年金加入期間が10年以上であるために、退職被保険者に該当する人は、その事実を明らかにする書類（事業主の証明書又は年金事務所で交付する被用者記録照会回答書）