

※郵送またはFAXにてお送りください。(メール不可)

《提出先》 〒140-0002 東京都品川区東品川 2-3-11 , JTB ビル 4 階
ジェイティービー健康保険組合 宛
FAX : 03-5796-5927

ジェイティービー健康保険組合 宛

健康保険資格喪失証明書発行依頼書

令和 年 月 日

健康保険証記号・番号	記号					番号					
会社名											
被保険者氏名											
資格喪失年月日	令和 年 月 日 (退職日の翌日)										
送付先住所	〒										

健康保険資格喪失証明書の発行を依頼します。

《健保からのお願い》

- ・ 事業主からあなたの退職に関わる「健康保険資格喪失届」が健康保険組合に到着次第、作成し送付することになりますので、資格喪失日以降の発送になります。多少時間を要しますので、あらかじめご了承ください。
- ・ 退職後、国民健康保険に入る際には「資格喪失証明書」が必要となります。
(国民健康保険の加入手続きは、退職の翌日から 14 日以内に行わなければなりません。)