

課長	課長補佐	係長	係員	給付台帳	保険証	国保入力	受付

この届出について、添付資料に基づき、国民健康保険退職者医療制度の
 該当者として認定してよいでしょうか。

年度証にて処理

国民健康保険 退職被保険者 該当届
 退職被扶養者

退職被保険者氏名				続柄			被保険者 記号・番号	
生 年 月 日	昭和	.	.	性別	男・女		ながさき	
受給権を有する被保険者年金について								*退職者医療 制度認定日
年金給付の支給 を行う者の名称	年金の名称		年金の加入 期 間	受給権取得 年 月 日	年金証書 到 達 日			
			ヶ月			
			ヶ月			
退職被扶養者氏名 生 年 月 日	性 別	続 柄	職 業	収 入	扶養するよう になった日	扶養するよう になった事由	*退職医療 制度認定日	
	男 女							
昭・平・令 年 月 日								
	男 女							
昭・平・令 年 月 日								
	男 女							
昭・平・令 年 月 日								
	男 女							
昭・平・令 年 月 日								
備 考 欄								

上記のとおり届けます。

令和 年 月 日

世帯主 住所 長崎市 町 丁目 番地 番 号

氏 名
 (電話番号 局 番)

(あて先) 長崎市長

(注意事項) ・ 加入期間のわかる年金証書 (新たに退職被保険者該当となった方のみ)

・ 国民健康保険被保険者証