

国民健康保険被保険者 資格喪失届(見本)

江東区	国民健康保険証の記号番号	記入した日
全部	(記号)08 - 99 (番号) 1234	▲▲ 年 4 月 1 日
一部		

届出人	■世帯主
住所	□本人
氏名	□その他
連絡先	()

江東区東陽4-11-28-207

江東 太郎

03-3647-9111

個人 番号 123456789012

国民健康保険をやめる人					性別	続柄
1	ふりがな	こうとう たろう				男
	氏名	江東 太郎				世帯主
	生年月日	■ ■ 50年 6月 6日	個人番号	1234	5678	9012
2	ふりがな	こうとう はなこ				女
	氏名	江東 花子				妻
	生年月日	■ ■ 53年 7月 7日	個人番号	2109	8765	4321
3	ふりがな	こうとう さき				女
	氏名	江東 咲季				子
	生年月日	▲▲ 26年 11月 29日	個人番号	6123	1234	8987
4	ふりがな					
	氏名					
	生年月日	年 月 日	個人番号			
5	ふりがな					
	氏名					
	生年月日	年 月 日	個人番号			

【次の1～4を同封してください】

1. 加入した資格確認書または資格情報のお知らせのコピー(国保をやめる方、全員分)
 2. 江東区国民健康保険資格確認書(お持ちの方のみ)
 3. 届出人の個人番号がわかる資料のコピー
例:個人番号カード裏面、通知カード(記載された氏名・住所等が住民票記載事項と一致するもの)、個人番号が記載された住民票の写しなどのコピー
 4. 届出人の身元が確認できる資料のコピー
例:個人番号カード、運転免許証、パスポート、在留カード、年金手帳などがよい。

※書類に不備があった場合、マイナンバーによる情報連携を行います

職員記入欄

処理日	発送日	受付	入力	回収	確認	口座登録
						有・無
/	/					当月納通
						有・無