

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 一部	(記号)08 - 99 (番号) 1234	▲▲ 年 4 月 1 日

届出人		■世帯主 □本人 □その他 ( )	
住所	江東区東陽4-11-28-207		
氏名	江東 太郎		
連絡先	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	世帯主
	氏 名	江 東 太 郎				
	生年月日	■ ■ 50 年 6 月 6 日	個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2		
2	ふりがな	こうとう はなこ			女	妻
	氏 名	江 東 花 子				
	生年月日	■ ■ 53 年 7 月 7 日	個人番号	2 1 0 9 8 7 6 5 4 3 2 1		
3	ふりがな	こうとう さき			女	子
	氏 名	江 東 咲 季				
	生年月日	▲ ▲ 26 年 11 月 29 日	個人番号	6 1 2 3 1 2 3 4 8 9 8 7		
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. 加入した健康保険証のコピー(国保をやめる方、全員分)

2. 江東区国民健康保険証(国保をやめる方、全員分)

\* 国民健康保険証がないときは、その理由

□ 紛失 □ その他 ( )

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: 個人番号カード表面、運転免許証、パスポート、在留カード、年金手帳などのコピー

※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	受付	入力	保険証	確認	通知打出	通知確認	口座登録
／			回収				有・無
発送日							当月納通
／							有・無