

## 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	江東区東陽4-11-28-207	<input type="checkbox"/> 本人
氏名	江東 太郎	<input type="checkbox"/> その他
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	1234	5678	9012		
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	2109	8765	4321		
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	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