

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		
住所	江東区東陽4-11-28-207	■世帯主 □本人 □その他 ()
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. 加入した健康保険がわかる資料のコピー(国保をやめる方、全員分)

例:健康保険資格情報のお知らせ、健康保険資格確認書、資格取得日が記載された証明書等

2. 江東区国民健康保険証または、資格確認書等(国保をやめる方、全員分)

* ないときは、その理由

□ 紛失 □ その他 ()

* マイナ保険証をお使いの方は、これらの返却はございません。

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

職員記入欄

処理日	資格喪失日	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	喪失事由							当月納通
／	社加・国組 ()							有・無