

(届出先) 呉 市 長

国民健康保険資格喪失届出書

資格喪失郵送専用

届出日	年 月 日		※太枠内に記入又はチェックしてください。				
届出 人	氏 名	異動する人との関係()	世帯主	氏 名	☐ 届出人と同じ	世帯主の職業	国民健康保険番号
	連絡先(☐ 自宅 ☐ 携帯 ☐ 勤務先)			連絡先(☐ 自宅 ☐ 携帯 ☐ 勤務先)		☐ 会社員	
	住所			住所		☐ 自営	
						☐ 学生	介護保険番号
						☐ 無職	
						☐ その他	

届出人が世帯主でない場合は、本日の手続についてどちらかにチェックしてください。		再交付	☐ 国保 ☐ 資格確認書 ☐ 資格情報通知 ☐ 介護	理由 ☐ 紛失等 ☐ 不着 ☐ その他()
☐ 世帯主の了承を得ています。	☐ 世帯主に説明します。			

異動する人全員の氏名	生年月日	性別	世帯主との続柄	職業	国保異動年月日
1 フリガナ	昭和・平成・令和／西暦 年 月 日 個人番号(マイナンバー)	男・女		☐ 会社員 ☐ 自営 ☐ 学生 ☐ 無職 ☐ その他	取得開始 . . 喪失終了 . .
2 フリガナ	昭和・平成・令和／西暦 年 月 日 個人番号(マイナンバー)	男・女		☐ 会社員 ☐ 自営 ☐ 学生 ☐ 無職 ☐ その他	取得開始 . . 喪失終了 . .
3 フリガナ	昭和・平成・令和／西暦 年 月 日 個人番号(マイナンバー)	男・女		☐ 会社員 ☐ 自営 ☐ 学生 ☐ 無職 ☐ その他	取得開始 . . 喪失終了 . .
4 フリガナ	昭和・平成・令和／西暦 年 月 日 個人番号(マイナンバー)	男・女		☐ 会社員 ☐ 自営 ☐ 学生 ☐ 無職 ☐ その他	取得開始 . . 喪失終了 . .
5 フリガナ	昭和・平成・令和／西暦 年 月 日 個人番号(マイナンバー)	男・女		☐ 会社員 ☐ 自営 ☐ 学生 ☐ 無職 ☐ その他	取得開始 . . 喪失終了 . .

国民健康保険の喪失手続で、国民健康保険証を返還できない方がいる場合は番号を○で囲んでください。

◎ 手続に必要なもの

- ① この国民健康保険資格喪失届出書
- ② 勤務先の「健康保険証」「資格情報のお知らせ」「資格確認書」いずれかのコピー(本人・家族)
- ③ 呉市国保の「国民健康保険証」「資格情報のお知らせ」「資格確認書」のいずれか

(既に処分した場合は、その旨を届出書の備考欄に記入)

※勤務先の健康保険に加入した方(被扶養者を含む。)は、国民健康保険の脱退(資格喪失)手続を郵送で行えます。

※届出が遅れたことにより、勤務先の健康保険を既に喪失している、国民健康保険の脱退(資格喪失)後、再加入が必要な場合等、加入手続を伴う手続は、郵送で行うことができません。

備考				国保届出(申請)書受付状況		担当者処理欄		取得・開始	喪失・終了	本人確認	受 付 印	年金入力
				☐ 簡易申告書 ☐ 送付先変更届 ☐ 委任状 ☐ 口座振替依頼書 ☐ 減免申請書 ☐ 福祉・学・遠申請書 ☐ 非自発軽減申請書 ☐ 資格確認書交付申請書 ☐ マイナ保険証利用登録解除申請書 ☐ 特定疾病療養受療証交付申請書 担当課確認		☐ 任意継続説明 ☐ 所得確認 ☐ 社保等扶養説明 ☐ 非自発説明 ☐ 口座振替説明 ☐ 資格担当() ☐ 保険料担当() ☐ 給付担当() ☐ 会社都合退職 ☐ 自己都合退職 ☐ 10日間・加入期間証明 ☐ 旧国 ☐ 旧国非 ☐ 非自発非 ☐ 旧被扶養()		☐ 新規 ☐ 追加 ☐ 社保離脱 ☐ 国組離脱 ☐ 生保廃止 ☐ 後期離脱 ☐ 転 入 ☐ 入 国 ☐ そ の 他 ()	☐ 全喪 ☐ 減 ☐ 社保加入 ☐ 国組加入 ☐ 生保開始 ☐ 後期加入 ☐ 転 出 ☐ 出 国 ☐ そ の 他 ()	☐ 個カード ☐ 運転免許証 ☐ 在留カード ☐ パスポート ☐ 住基カード ☐ 障害者手帳 ☐ 資格確認書 ☐ 年金手帳 ☐ 通帳・キャッシュ ☐ そ の 他 ()		
				受付	入力	保険証	交付日 月 日(確・知) 回収日 月 日(確・知) 郵送日 月 日(確・知)					