〒737-8501 呉市中央4丁目1番6号

呉市保険年金課 国民年金グループ 行

↑切り取って封筒の宛名としてご利用ください。

<送付いただく書類>

| 確認 | 書類 | 備考 |
|----|--|-----------|
| | 国民健康保険資格喪失届出書 | |
| | 国民健康保険資格確認書または資格情報のお 知らせの原本 | 脱退される方全員分 |
| | 国民健康保険限度額適用·標準負担額減額認 定証 | お持ちの方のみ |
| | 勤務先の資格確認書または資格情報のお知ら せのコピー | |
| | ※資格確認書等をまだ受け取られていない場合は、健康保険資格取得証明書、被扶養者 異動届の本人控えでも可 | 脱退される方全員分 |

- ※国民健康保険資格確認書等を返送できない場合、資格喪失届出書の備考欄に「〇 〇は処分したので返却できません。」と記載してください(記入例を参照してくだ さい。)。
- ※勤務先の健康保険に加入した方(被扶養者を含む。)のみ、国民健康保険の脱退手続を郵送により行うことができます。