(届出先)　呉　市　長

国民健康保険資格喪失届出書

※太枠内に記入又はチェックしてください。

資格喪失郵送専用

届出日	年　月　日

届出人

氏名　　異動する人との関係（　　）

連絡先（□自宅 □携帯 □勤務先）　－　－

住所

世帯主

氏名　□届出人と同じ

世帯主の職業：□会社員 □自営 □学生 □無職 □その他

連絡先（□自宅 □携帯 □勤務先）　－　－

住所　□届出人と同じ

記号番号（新規）

記号番号（既存/再利用）

届出人が世帯主でない場合はどちらかにチェックしてください。

□ 国民健康保険加入等について、世帯主の了承を得ています。

□ 国民健康保険加入等について、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	男・女		□会社員 □自営 □学生 □無職 □その他	取得 開始 ・ ・
		個人番号(マイナンバー)				喪失 終了 ・ ・
2	フリガナ	昭和・平成・令和／西暦 年 月 日	男・女		□会社員 □自営 □学生 □無職 □その他	取得 開始 ・ ・
		個人番号(マイナンバー)				喪失 終了 ・ ・
3	フリガナ	昭和・平成・令和／西暦 年 月 日	男・女		□会社員 □自営 □学生 □無職 □その他	取得 開始 ・ ・
		個人番号(マイナンバー)				喪失 終了 ・ ・
4	フリガナ	昭和・平成・令和／西暦 年 月 日	男・女		□会社員 □自営 □学生 □無職 □その他	取得 開始 ・ ・
		個人番号(マイナンバー)				喪失 終了 ・ ・
5	フリガナ	昭和・平成・令和／西暦 年 月 日	男・女		□会社員 □自営 □学生 □無職 □その他	取得 開始 ・ ・
		個人番号(マイナンバー)				喪失 終了 ・ ・

◎ 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 社会保険証のコピー（本人・家族）
③ 国民健康保険証

（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て、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

受付	入力	保険証	交付日　月　日 回収日　月　日 郵送日　月　日	担当課確認

国保届出（申請）書受付状況

□ 簡易申告書 □ 送付先変更届
□ □座振替依頼書 □ 減免申請書
□ 非自発軽減申請書 □ 委任状
□ その他（　　）
□事業所確認　□年金情報

担当者
TEL

担当者処理欄

□ 任意継続説明 □ 所得確認
□ 社保等扶養説明
□ 非自発説明 □ □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 □ 非自非
□ 旧被扶養（　　）

取得・開始

□ 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（　　）

喪失・終了

□ 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（　　）

本人確認

□ 運転免許証
□ 個カード
□ 在留カード
□ パスポート
□ 住基カード
□ 障害者手帳
□ 保険証
□ 年金手帳
□ 通帳・ｷｬｯｼｭ
□ その他（　　）

受付印

年金入力

確認

□連名簿
□単　票