

届出年月日	令和 3. 8. 1
異動年月日	令和 3. 6. 1

どちらの手続きを希望されるのか、○をつけてください。

<input type="radio"/>	国民健康保険・国民年金 (20～59歳の方) に加入する 資格喪失日等が記載された証明書 喪失日が記載されていないものは使えません —(免許証など)
<input checked="" type="radio"/>	国民健康保険 (20～59歳の方) をやめる 会社の保険に加入された方全員分) をやめる方全員分) —(免許証など)

※記入上の留意点

- 太線
- 外国
- 住民
- 郵送

郵送での届出人は、ご本人または同一世帯の方に限ります。
電話番号は、ご連絡の取れる番号をお願いします。

住所	南相馬市 原町区本町二丁目27番地	フリガナ 世帯主	コクホ タロウ 国保 太郎	届出人氏名 国保 太郎
送付先住所	〒123-4567 福島県福島市〇〇〇〇	フリガナ 〇〇〇ハイツ〇〇号室		電話 090 (1234) 5678
				届出資格 <input checked="" type="radio"/> 本人 <input type="radio"/> 2世帯主 <input type="radio"/> 3世帯員

フリガナ 手続きの対象となる方の氏名	生年月日 (外国人は西暦)	性別	続柄	国籍・地域 法30条の45に 規定する区分	在留資格 在留期間等	在留カード等 在留期間等	国民年金				
							金番号	事由	得喪日	報告	
1 コクホ タロウ 国保 太郎	昭平令/西暦 〇〇. 〇. 〇	男 女	世帯主							得喪	要・不要
2 コクホ ハナコ 国保 花子	昭平令/西暦 〇〇. 〇. 〇	男 女	妻							得喪	要・不要
3 コクホ イチロウ 国保 一郎	昭平令/西暦 〇〇. 〇. 〇	男 女	子							得喪	要・不要
4	昭平令/西暦 . . .	男 女								得喪	要・不要
5	昭平令/西暦 . . .	男 女								得喪	要・不要

住民票住所と異なる住所への送付を希望される方は、送付先の住所も記入してください。

世帯主様からみた続柄を記入してください。

備考					国民健康保険														
					被保険者証番号	保険証	得喪年月日	事由	他	変更	処理	社会保険情報							
					一般	退職	被得	. . .	学	転居	変更	交付	交換	加入・脱退	本人・扶養				
					一般	退職	被得	. . .	学	転居	変更	交付	交換	記号					
					一般	退職	被得	. . .	学	転居	変更	交付	交換	番号					
					喪失	退職	被得	. . .	学	転居	変更	交付	交換	得喪年月日					
					喪失	退職	被得	. . .	学	転居	変更	交付	交換	事業所名					
					喪失	退職	被得	. . .	学	転居	変更	交付	交換	所在地					
届出人本人 <input type="checkbox"/> 運転免許証 (No.) <input type="checkbox"/> パスポート (No.) <input type="checkbox"/> その他1点確認書類 () <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 介護保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> その他2点確認書類					1. 転出(転出の日) 2. 死亡(死亡の翌日) 3. 他保(他保加入の翌日) 4. 生保(生保開始の日)					普 国保 + = 人 退職 + = 人 擬 保 - = 人 職 - = 人					保険証発送日				