|  |
| --- |
| 国民健康保険被保険者一部・包括一部包括資格喪失届 |
| 一 | 国民健康保険被保険者証番号 |  | 二 | 資格喪失年月日 | 人員 | 氏名番号 |
| ・　　・ | 人 |  |
| 三 | 氏名番号 | 資格喪失者氏名 | 世帯主との続柄 | 生年月日 | 摘要 |
| 個人番号 | ・　　・ | 人 |  |
| １ |  |  |  |  |
|  | ・　　・ | 人 |  |
| ２ |  |  |  |  |
|  | 四 | 資格喪失の理由 | 氏名番号 |
| ３ |  |  |  |  |
|  | １ | 社保加入 |  |
| ４ |  |  |  |  |
|  | ２ | 転出 |  |
| ５ |  |  |  |  |
|  | ３ | 生活保護開始 |  |
| ６ |  |  |  |  |
|  | ４ | 死亡 |  |
| ７ |  |  |  |  |
|  | ５ | その他 |  |
| ８ |  |  |  |  |
|  |
| 五 | 転出先、社会保険の記号、番号、事業所の所在地、事業所名 |
| 記号 |  | 番号 |  | 事業所名 |  |
| 資格取得年月日 | ・　　・ | 被扶養者認定年月日 | ・　　・ |
| 事業所所在地 |  |
| 氏名番号 |  | 氏名番号 |  |
| 六 | 記号 |  | 番号 |  | 事業所名 |  |
| 資格取得年月日 | ・　　・ | 被扶養者認定年月日 | ・　　・ |
| 事業所所在地 |  |
| 氏名番号 |  | 氏名番号 |  |
| 七 | 転出先 | １ |  | 氏名番号 |  |
| ２ |  | 氏名番号 |  |
| 八 | 生活保護開始年月日 | ・　　・ | 氏名番号 |  | 九 | 死亡年月日 | ・ 　・ | 氏名番号 |  |
| 　上記のとおり届けます。　令和　　年　　月　　日　日出町長　　　　　殿 |  | 世帯区分 |
| 普通世帯 | 擬制世帯 |
| 世帯 | 人員 | 世帯 | 人員 |
| 減 |  |  |  |  |
|  |
|  | 世帯主 | 住所 | 日出町 |
| 氏名 | 印　 |
| 電話番号 |  |
| 個人番号 |  |
| 　代理届出者住所　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（続柄）　　　　印 |
| 十 | 課税台帳 | 電算 | 被保険者台帳 | 異動一覧表 | 異動整理簿 | 支所照合 | 葬 祭 費支 給 済 | 被保険者証回収抹消 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

本人確認書類　　　□マイナンバーカード　　□免許証　　　　　□その他（　　　　　　　　　　　　）