

粕屋町国民健康保険被保険者資格喪失届(ダウンロード様式)

粕屋町長 殿

令和 年 月 日 記載のとおり届け出ます。

世帯主

住 所	粕屋町		
ふりがな		生年月日	昭・平・令
氏 名			・
個人番号		電話番号	

届出人 ※届出人が世帯主以外の場合に記入してください(別世帯の方は委任状が必要です)

住 所			
ふりがな		世帯主との続柄	
氏 名			
		電話番号	

事由発生年月日	令和 年 月 日
資格喪失年月日	令和 年 月 日

喪失の理由

☐ 転出〔転確日: 〕 ☐ 死亡 ☐ 生保開始			
☐ 社保加入 ☐ 国組加入 ☐ その他〔 〕			
資格喪失後の 受診確認	電話連絡 済・未		病院名・受診日・社保証の提示確認(提示日・連絡済・未)
	有・無・不明		
	不当利得	承諾書	
確認事項	更正通知(手渡・郵送・月次) 納付書 還付請求書(受・郵送・既有/口振)		受付印
備 考			

個人番号			ふりがな	生年月日	国民健康保険			公費医療			
			異動者氏名		種別	記号番号	回収	種別	受給者番号	処理	
				昭・平・令 年 月 日	一般		/	子		入力	
					前期			返信用封筒		障	コピー
								書き換え		親	別紙
				昭・平・令 年 月 日	一般		/	子		入力	
					前期			返信用封筒		障	コピー
								書き換え		親	別紙
				昭・平・令 年 月 日	一般		/	子		入力	
					前期			返信用封筒		障	コピー
								書き換え		親	別紙
				昭・平・令 年 月 日	一般		/	子		入力	
					前期			返信用封筒		障	コピー
								書き換え		親	別紙
				昭・平・令 年 月 日	一般		/	子		入力	
					前期			返信用封筒		障	コピー
								書き換え		親	別紙
					宛名番号			受付者			

※次のページに、添付書類を貼付してください。
※国民健康保険証または資格確認書を返還してください。

貼付用シート

①勤務先(保険者)から受け取った**資格情報のお知らせ又は資格確認書(対象者全員分)**
のコピー

②マイナンバーカード又は**通知カードのコピー(世帯主・対象者全員分)**

③マイナンバーカード、運転免許証など**本人確認書類のコピー(届出者分)**

※「国民健康保険証・資格情報のお知らせ・資格確認書」のいずれかを粕屋町から発行しておりますので、対象者全員分(原本)を同封してください。

【記入例】 ※太枠内の記入をお願いします。

粕屋町国民健康保険被保険者資格喪失届(ダウンロード様式)

粕屋町長 殿

令和 6 年 12 月 2 日 郵送した日を記入してください

世帯主

住 所	粕屋町駕与丁一丁目1番1号 粕屋アパート101号		
ふりがな	かすや たろう	生年月日	昭・平・令 60・1・1
氏 名	粕屋 太郎	電話番号	092-000-0000
個人番号	7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7		

事由発生年月日	令和 年 月 日
資格喪失年月日	令和 年 月 日

世帯主の情報を記入してください		□死亡 □生保開始
□社保加入 □国組加入 □その他		
資格喪失後の受診確認	電話連絡 済・未 有・無・不明	病院名・受診日・社保証の提示確認(提示日・連絡済・未)
届出者の情報を記入してください		受付印
備考		

届出人 ※届出人が世帯主以外の場合に記入してください(別世帯の方は委任状が必要です)

住 所	粕屋町駕与丁一丁目1番1号 粕屋アパート101号		
ふりがな	かすや はなこ	世帯主との続柄	妻
氏 名	粕屋 花子	電話番号	090-0000-0000

個人番号		ふりがな	異動者氏名	生年月日	国民健康保険			公費医療		
					種別	記号番号	回収	種別	受給者番号	処理
7	7	7	かすや たろう	昭・平・令 60 年	一般		/	子		入力
7	7	7	粕屋 太郎	1 月 1 日	前期		返信用封筒	障		コピー
7	7	7					書き換え	親		別紙
8	8	8	かすや はなこ	昭・平・令 62 年	一般		/	子		入力
8	8	8	粕屋 花子	2 月 2 日	前期		返信用封筒	障		コピー
8	8	8					書き換え	親		別紙
9	9	9	かすや いちろう	昭・平・令 元 年	一般		/	子		入力
9	9	9	粕屋 一郎	5 月 2 日	前期		返信用封筒	障		コピー
9	9	9					書き換え	親		別紙
				昭・平・令 年	一般		/	子		入力
				月 日	前期		返信用封筒	障		コピー
							書き換え	親		別紙
				昭・平・令 年	一般		/	子		入力
				月 日	前期		返信用封筒	障		コピー
							書き換え	親		別紙