

国民健康保険資格喪失届(郵送用)

◇本届出書は、職場等の健康保険に加入したことに伴い、国民健康保険を脱退するための郵送用の届出書です。他の事由での脱退及び加入手続きには使用できません。
◇**太わくの中**をボールペンで記入してください。

(あて名)水巻町長

届出日 年 月 日	
届出人氏名 <input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> その他(世帯主との関係)	連絡先(<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 携帯) 電話() -
住所	世帯主

No.	フリガナ氏名	生年月日	性別	世帯主との続柄	個人番号
1		昭平令 . .	男女	本人・夫妻・子 ()	
2		昭平令 . .	男女	本人・夫妻・子 ()	
3		昭平令 . .	男女	本人・夫妻・子 ()	
4		昭平令 . .	男女	本人・夫妻・子 ()	
5		昭平令 . .	男女	本人・夫妻・子 ()	

資格		課税		※郵送	点検	
		通知手渡し 所得照会後通知 未処理()		納付書・口座 納税係 (還・分・相)		
保険証区分		長期・短期・資格		年 月 日	回収 交付	
世帯主区分		普通・擬主		新		
世帯区分		一般・混合・退職		番号	旧	
異動区分	喪失	包括	転出	社保加入	生保開始	死亡
		一部	世帯分離	世帯合併	世帯移動	その他
	世帯主変更		旧世帯主		新世帯主	
取得年月日	喪失年月日	緩和措置	交付	備考		
. .	. .	特定同一 旧被扶養 (65歳以上)	高齢受給者証 負担区分証明書			
. .	. .	特定同一 旧被扶養 (65歳以上)	高齢受給者証 負担区分証明書			
. .	. .	特定同一 旧被扶養 (65歳以上)	高齢受給者証 負担区分証明書			
. .	. .	特定同一 旧被扶養 (65歳以上)	高齢受給者証 負担区分証明書			
. .	. .	特定同一 旧被扶養 (65歳以上)	高齢受給者証 負担区分証明書			

ご記入いただいたこちらの資格喪失届と、脱退する方全員の①職場の健康保険被保険者証の写し②国民健康保険証③届出人の身分証明書の写し④世帯主と対象の方のマイナンバーが確認できる書類の写しを、下記まで郵送してください。

水巻町役場 住民課 保険年金係
〒807-8501 福岡県遠賀郡水巻町頃末北1丁目1番1号
電話 093-201-4321