

※ 太線の中を記入してください。

記入例

国民健康保険被保険者資格異動届

郵送喪失届

一部	取得喪失	一般	退職	
全部	取得喪失	混合	同日退職適用	特定世帯 該当

現住所	宇治市 宇治琵琶33 電話 0774 - 〇〇 - 〇〇〇〇 (自宅・主携帯・その他())	フリガナ ウ ジ タ ロウ 国保世帯主氏名 宇治 太郎 個人番号 (××××-△△△△-□□□□) □
旧住所 又は 転出先		窓口に来られた人 世帯主との続柄

被保険者証記号番号	
宇	-
新・旧 記号番号	
宇	-

国保世帯主の住所、氏名、個人番号(マイナンバー)、世帯の連絡先を記入してください。

職場の健康保険に加入された方全員の氏名、個人番号(マイナンバー)、生年月日、性別、続柄を記入してください。

異動者氏名等	世帯主との続柄	証回収	異動日	年	備考
フリガナ ウ ジ タ ロウ 氏名 宇治 太郎 個人番号 (××××-△△△△-□□□□) □ 生年月日 昭和・平成 26年 3月 1日 <small>令和・西暦</small>	本人	本日	取得事由 転入		
フリガナ ウ ジ ハ ナ コ 氏名 宇治 花子 個人番号 (××××-△△△△-□□□□) □ 生年月日 昭和・平成 26年 4月 1日 <small>令和・西暦</small>	妻	本日	取得事由 入社		
フリガナ ウ ジ イ チ ロウ 氏名 宇治 一郎 個人番号 (××××-△△△△-□□□□) □ 生年月日 昭和・平成 53年 3月 1日 <small>令和・西暦</small>	子	本日	取得事由 入社		
フリガナ 氏名 個人番号 () □ 生年月日 昭和・平成 年 月 日 <small>令和・西暦</small>	男・女	本日	取得事由		

＜注意＞
この届出書は、職場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。加入手続きには使用できませんのでご注意ください。

年	月	日
備考		
本人確認	2点確認	
<input type="checkbox"/> 個人番号カード	<input type="checkbox"/> 保険証(国保)	
<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 保険証(社保)	
<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> 年金手帳	
<input type="checkbox"/> 印鑑	<input type="checkbox"/> 給証明	
適用確認	欄	枚)