

喪失届

国民健康保険異動届出書

令和 年 月 日届出 (受付)

(宛先)大田区長

届書には届出人(世帯主)及び被保険者の個人番号の記載をお願いします。個人番号は、番号法に定められた業務に使用します。

届出に関する基本情報入力欄: 届出をする方、フリガナ、世帯主/世帯員/代理人、世帯主/世帯員の電話、異動事由 (入る/やめる/その他)、代理人の方はお書きください、本人との間柄、住所、代理人の電話。

住所入力欄: 世帯主、フリガナ、世帯主のマイナンバー、個人番号確認

異動される方全員の氏名、生年月日、性別、続柄、職業 (無し、求職中、アルバイト、会社員、個人事業主、パート) の一覧表

①届出書太枠内を記入してください。
②勤務先の保険の情報が分かるもの(資格確認書や資格情報のお知らせ等)のコピーと併せて、届出書の右上に記載のある本人確認書類のコピーいずれか一点と、大田区の資格確認書等の原本を同封してご郵送ください。
資格確認書等の写し 貼り付け

●太枠の中だけお書きください。

本人確認欄: A (運転免許証、パスポート、在留カード等)、B (資格確認書、健康保険証、各種医療証、年金手帳)、C (その他要綱で定めるもの)

郵送

資格確認書、前期証、資格情報のお知らせ、備考の回収/交付状況表

開始、終了、その他の適用開始、終了年月日、平成令和年 月 日、受付番号 No.、処理年月日、令和 年 月 日、記号、番号、受付、入力、点検