

喪失届記入例 国民健康保険異動届出書

令和 6年 12月 2日届出 (受付)

該当する届出 国保
届出をする方 フリガナ オオタ タロウ 大田 太郎
世帯主 (世帯主) 世帯員 () 代理人
世帯主 (世帯主) の電話 03-5744-1210
世帯員 () の電話 000 (0000) 0000

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 大田区蒲田五丁目13番14号

フリガナ オオタ タロウ 世帯主の マイナンバー 個人番号確
世帯主 大田 太郎 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2

異動される方全員の氏名		生 年 月 日	性別	続 柄	職 業
1	フリガナ オオタ タロウ 大田 太郎	昭 平 令 30・1・1	男 女	本人	・無し ・求職中 ・アルバイト ・会社員 () ・個人事業主 ・パート
2	フリガナ オオタ ハナコ 大田 花子	昭 平 令 32・1・1	男 女	妻	・無し ・求職中 ・アルバイト ・会社員 () ・個人事業主 ・パート
3	フリガナ .	昭 平 令 .	男 女		・無し ・求職中 ・アルバイト ・会社員 () ・個人事業主 ・パート
4	フリガナ .	昭 平 令 .	男 女		・無し ・求職中 ・アルバイト ・会社員 () ・個人事業主 ・パート

大枠の中だけお書きください。

本人確認欄		郵 送
A	運転免許証 パスポート 在留カード等 マイナンバーカード (個人番号カード) 住民基本台帳カード ()	
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 ()	

資格確認書		前期証		資格情報のお知らせ		備 考
回 収	交 付	回 収	交 付	回 収	交 付	
有	窓 口 郵 送 未 交 付	有	窓 口 郵 送 未 交 付	有	窓 口 郵 送 未 交 付	ここに記入しないで
無	無	無	無	無	無	
有	窓 口 郵 送 未 交 付	有	窓 口 郵 送 未 交 付	有	窓 口 郵 送 未 交 付	
無	無	無	無	無	無	
有	窓 口 郵 送 未 交 付	有	窓 口 郵 送 未 交 付	有	窓 口 郵 送 未 交 付	
無	無	無	無	無	無	

開始 終了 その他

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

新	旧	
記号	記号	
番号	番号	
受付	入力	点検

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。

ご記入にあたっての注意

①世帯主欄には住民票上の世帯主のお名前をご記入ください。

②異動される方全員の氏名の欄は、今回国保を喪失する方全員のお名前 (世帯主の方を含む) をご記入ください。

のコピーと併せて区の資格確認書等