

小田原市長 国民健康保険被保険者資格関係届(申請書)

※太枠内のみご記入願います。

届出	・	・	普擬	全一	異動事由	転出社生国そ取 保保組の 離廃離他 入生脱止脱の得	☆	社保加入	生保開始	国組加入	そ喪 の 他 の 失	再 交 付
資格得喪	・	・	通制	部部								
新 旧	世帯 番号		住 所	小田原市				未 回 取 済	口座振替契約確認書貼付欄 (備考)			
備考												
個人番号				氏名		生年月日		続柄(性別)		マイナンバーカードの 健康保険証登録		
						昭・平・令 ・ ・		(男・女)		有・無		
						昭・平・令 ・ ・		(男・女)		有・無		
						昭・平・令 ・ ・		(男・女)		有・無		
						昭・平・令 ・ ・		(男・女)		有・無		
記載のとおり届出(申請)します。				ベイジー口座振替の意向 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				※意向「有」で口座登録未済の場合				
世帯主氏名 (納付義務者)				口座名義人 ※カタカナ								
個人番号				1点確認				【口座登録未済の理由】				
来庁者氏名 (手続き者)				免許・免歴・バ・個・障・療・在 他()				<input type="checkbox"/> 読取不良				
電話番号				2点確認				<input type="checkbox"/> その他()				
<input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 同一世帯員 <input type="checkbox"/> 代理人()				発行番号				※口座振替依頼書はがきを渡してください				
				発行機関				処理者				

《郵送による脱退手続きに必要なもの》 ※すべて同封して送付してください。

チェック欄

- 会社の資格確認書のコピー 脱退する方全員分
もしくは、適用開始年月日が記載されている書類(資格情報のお知らせや社会保険資格証明書)のコピー
脱退する方全員分
- 国民健康保険資格確認書 交付されている場合、脱退する方全員分の原本をご返却ください
⇒紛失等で返却ができない場合は、以下にチェックをしてください。
(紛失のとき) わたし・同一世帯員()の国民健康保険資格確認書を紛失したため、
返却できません。
- 個人番号カードまたは通知カードのコピー 世帯主様と脱退する方全員分
- 手続きをする方の本人確認書類の写し
1点確認: 運転免許証、マイナンバーカード、パスポートなど公的機関が発行した顔写真付きのもの
2点確認: 資格確認書、年金手帳など、氏名・住所はたは氏名・生年月日の記載されたもの
- 太枠を記入した申請書(この用紙)

《注意事項》

チェック欄

- 記録が残る郵便(特定記録等)での送付を推奨します。※届出を受理した旨のご連絡等はいりません。
- 原則、お手続きを処理した翌月中旬(お手続きの時期によっては当月中旬)に料金の変更通知を送付します。
- 国民健康保険の脱退日以降に国民健康保険資格確認書を利用していた場合、医療費の返還等をお願いする場合があります。

上記チェック項目のすべてを確認・了承し、届出をします。

年 月 日

署名

《送付先》

※下記を切り取って封筒に貼っていただくと、宛名になります。ご活用ください。

〒250-8555
小田原市荻窪300番地
小田原市役所 保険課
国民健康保険係 宛て
(国民健康保険脱退手続き書類等在中)

【お問い合わせ】

小田原市保険課 国民健康保険係
電 話 : 0465-33-1845 (直通)
受付時間 : 平日 8:30~17:00 まで