

記入例

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。

資格得喪		異動事由		転出		社保		生保		国保		その他		取替		社保加入		生保開始		国保加入		喪失		被保険者		証再交付	
新		世帯番号		住所		小田原市		荻窪 300 番地		メゾン 845		証回収		未済													
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					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3	小田原 山太郎				昭 平 令 2・10・11				本人 (男・女)		有・無					
9	8	7	6	5	4	3	2	1	9	8	7	小田原 海香				昭 平 令 3・5・16				妻 (男・女)		有・無					
																昭 平 令						有・無					
記載のとおり届出(申請)します。												世帯主氏名(納付義務者)				小田原 山太郎				口座名義人 ※お名前が							
												個人番号				123456789123											
												来庁者氏名(手続き者)															
												電話番号				0465-33-1845											
												□世帯主 □同一世帯員 □代理人(															

住所をご記入ください

国民健康保険から脱退する人全員分の個人番号(マイナンバー)・氏名・生年月日・性別・世帯主様から見ての続柄をご記入ください。

氏名・個人番号⇒世帯主様のもの
電話番号⇒日中に連絡が付きやすい番号でお願いいたします。

《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

- ☐ 会社の保険証(資格確認書含む)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
 - ☐ 国民健康保険証(資格確認書含む) 脱退する方全員分⇒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(小田原 海香)の国民健康保険証(資格確認書含む)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
 - ☐ 太枠を記入した申請書(この用紙)
- 国民健康保険証をなくしてしまい、返却できなときはこちらにチェック・記入をお願いいたします。

《注意事項》

チェック欄

- ☐ 記録が残る必要なもの
 - ☐ 原則、お手続き
 - ☐ 国民健康保険の脱退日以降に国民健康保険の保険証(資格確認書含む)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。
- 必要なものと注意事項を必ずご確認ください、
- この点線までご記入いただき、お送りください。

この書類の記入日と記入した人の署名を必ず書いてください。

チェック項目のすべてを確認・了承し、届出をします。

令和〇年 △月 □日

署名 小田原 山太郎

《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)

この点線までご記入いただき、お送りください。

【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