

理 確 認						
事由	被保険者の 証返還	被保険者の 証訂正	被保険者の 台帳の 整理	異動状況の 整理簿の 整理	保険税の 賦課処理	住民登録 又は戸籍 届出処理
取扱者						

国民健康保険被保険者資格喪失届

被保険者証の記号番号		国乙		資格喪失月日	平成 令和	・	・
現住所		爾志郡乙部町字			喪失区分	全員・一部	
転出先の住所					世帯減	該当・非該当	
被保険者の氏名		世帯主との 続柄	性別	生年月日	公費 負担名	資格喪失事由	
1			男・女	大正 昭和 平成 令和		1. 転出	
		個人番号					
2			男・女	大正 昭和 平成 令和		2. 社保加入	
		個人番号					
3			男・女	大正 昭和 平成 令和		3. 国保組合 加入	
		個人番号					
4			男・女	大正 昭和 平成 令和		4. 生保開始	
		個人番号					
5			男・女	大正 昭和 平成 令和		5. 死亡	
		個人番号					
6			男・女	大正 昭和 平成 令和		6. その他 ()	
		個人番号					
7			男・女	大正 昭和 平成 令和		7. 職権取消	
		個人番号					
8			男・女	大正 昭和 平成 令和		8. 世帯合併 [合併後被保番 国乙]	
		個人番号					

上記のとおり届け出ます。

令和 年 月 日

世帯主 住所 爾志郡乙部町字

氏名

印

個人番号

電話番号

※ ↓世帯主以外の方が申請される場合のみ、記入して下さい。

住所

氏名

印

個人番号

電話番号

乙部町長 寺島 努 様