国民健康保険 被保険者資格喪失届

四国中央市長 様

【窓口に来られた方】		届出日	年 月 日
氏名	世帯主との続柄()	電話番号	
住所	☐ 四国中央市		

【国保を脱退される方】 ※世帯主の方が国保を脱退しない(加入していない)場合でも、世帯主欄にご記入ください。

住所	☐ 同上					
No.	ふりがな 氏名	生年月日	世帯主との続柄	適用終了日 (社保等の加入日)	福祉医療	回収
世帯主	☐ 同上	昭和 平成 令和 西暦	世帯主 擬主	☐ 脱退しない	母・乳・心	資格確認書 ・ お知らせ
				個人番号		
2		昭和 平成 令和 西暦		・	母・乳・心	資格確認書 ・ お知らせ
				個人番号		
3		昭和 平成 令和 西暦		・	母・乳・心	資格確認書 ・ お知らせ
				個人番号		
4		昭和 平成 令和 西暦		・	母・乳・心	資格確認書 ・ お知らせ
				個人番号		
5		昭和 平成 令和 西暦		・	母・乳・心	資格確認書 ・ お知らせ
				個人番号		
6		昭和 平成 令和 西暦		・	母・乳・心	資格確認書 ・ お知らせ
				個人番号		

処理事項	喪失事由	本人確認	被保険者番号
	・ 転出 ・ 社保加入 ・ 生保開始 ・ 擬主喪失 ・ 組合加入 ・ 後期認定 ・ その他	・ マイナンバーカード ・ 運転免許証 ・ 資格確認書 ・ その他	備考欄
確認事項	<資格喪失後受診> ☐ 受診あり ☐ 受診なし (40歳以上の方) ☐ 検診の受診あり ☐ 受診なし		
	<賦課更正> ☐ 確認済 (世帯全員が資格喪失した場合は賦課担当へ)		
	<滞納状況> ☐ 滞納あり ☐ 滞納なし (滞納あるときは収納係へ)		

確認欄	入	力	画	像	資	格	給	付	賦	課	収	納	保	健	医	療	後	期
-----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

記入例

※青枠部分をご記入ください
国民健康保険 被保険者資格喪失届

四国中央市長 様

①

【窓口に来られた方】		届出日	令和0年0月0日
氏名	四国 太郎	電話番号	000-0000-0000
住所		世帯主との続柄(本人)	
☒ 四国中央市 三島宮川4丁目6番55号			

① 届出書を提出する方(窓口に来られた方)の情報を記入します。

- ・届出日
- ・氏名
- ・電話番号
- ・住所

【国保を脱退される方】 ※世帯主の方が国保を脱退しない(加入していない)場合でも、世帯主欄にご記入ください。

住所		②				
No.	ふりがな 氏名	生年月日	世帯主との続柄	適用終了日 (社保等の加入日)	福祉医療	回収
世帯主	しこく たろう	昭和 平成 令和 西暦 40・4・1	世帯主 擬主	☐ 脱退しない R7・4・1	母・乳・心	資格確認書 お知らせ
	しこく はなこ	昭和 平成 令和 西暦 45・1・1	妻	R7・4・1	母・乳・心	資格確認書 お知らせ
2	四国 花子					
	しこく いちろう	昭和 平成 令和 西暦 10・2・3	子	R7・4・1	母・乳・心	資格確認書 お知らせ
3	四国 一郎					
	しこく じろう	昭和 平成 令和 西暦 15・12・31	子	R7・4・1	母・乳・心	資格確認書 お知らせ
4	四国 次郎					
5		昭和 平成 令和 西暦			母・乳・心	資格確認書 お知らせ
6		昭和 平成 令和 西暦			母・乳・心	資格確認書 お知らせ

② 国保を脱退する方の情報を記入します。

※世帯主の方が国保を脱退しなくても世帯主情報の記入が必要です。

- ・住所
- ・氏名
- ・生年月日
- ・世帯主との続柄
- …世帯主が国保に加入していない場合は「擬主」に○
- ・適用終了日
- …社会保険等の加入日

処理事項	喪失事由	本人確認	被保険者番号
	・転社生擬組後そ ・出保保主合期の ・加入開喪失加入定 ・その他	・マイナンバーカード ・運転免許証 ・資格確認書 ・その他	備考欄
確認事項	☐ 受診あり ☐ 受診なし <資格喪失後受診> (40歳以上の方) ☐ 検診の受診あり ☐ 受診なし		
	☐ 確認済 <賦課更正> (世帯全員が資格喪失した場合は賦課担当へ)		
	☐ 滞納あり ☐ 滞納なし <滞納状況> (滞納あるときは収納係へ)		

確認欄	入力	画像	資格	給付	賦課	収納	保健	医療	後期
-----	----	----	----	----	----	----	----	----	----