

国民健康保険脱退届

益 城 町 長 様

書いた日付



※太枠内をご記入ください。

届出日	令和 2 年 2 月 1 日	
世帯主	氏名	益城 太郎
	個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2
	住所	益城町大字 宮園 702 番地
下記のとおり届けます。 また、この届出に係る住民税の賦課資料について調査することを承諾します。		
届出人	氏名	☐ 世帯主と同じ 益城 花子
	住所	☒ 世帯主と同じ

ふりがな	世帯主との続柄	生年月日
今回国保を脱退する人の氏名		個人番号
ましき たろう	本人	昭和・平成・令和 33 年 3 月 3 日 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2
益城 太郎		
ましき はなこ	妻	昭和・平成・令和 37 年 2 月 2 日 5 6 7 8 9 0 1 2 1 2 3 4
益城 花子		
ましき さくらこ	子	昭和・平成・令和 4 年 3 月 3 日 9 0 1 2 1 2 3 4 5 6 7 8
益城 桜子		
		昭和・平成・令和 年 月 日
		昭和・平成・令和 年 月 日

全部	一部	受付日	.	受付	入力	確認
記入例						
証番号	本人確認	1点	免・個・パ・在 障・住(有)	2点	世帯主について記入	
	介・住(無)・重 学・社・通 他 ()	届出人について記入				
適用終了年月日	事由発生年月日	証回収日	証回収	社保組合加入	脱退する人について記入	
.	.	.	済	■ 社保・組合証	有・無 ⇒年金事務所・事業所	
.	.	.	未	■ 住所地特例・マル遠・マル学	無・有 ⇒連絡票交付	
.	.	.	未発行	■ 脱退者が特定同一世帯所屬者	無・有 ⇒連絡票交付	
.	.	.	未発行	■ 転確日確認 (. .)	無・有 ⇒証発行 (. .)	
.	.	.	済	■ 開始日確認	通知・福祉課・福祉事務所	
.	.	.	未発行	■ 主・擬主死亡	無・有 ⇒ 世帯主変更届	
.	.	.	済	■ 葬祭費申請	済・後日	
.	.	.	未発行	後期移行・職権 (理由:)	その他 ()	
.	.	.	済	事業所:	(担当者:)	
.	.	.	未	TEL:	保険者:	
.	.	.	未発行	保険者番号:	記号・番号:	