

国民健康保険脱退届

益城町長様

全部	一部	受付日	・	・	受付	入力	確認
		処理日	・	・			

届出日	令和 年 月 日		※太枠内をご記入ください。			
世帯主	氏名		個人番号			
	住所	益城町大字				
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	<input type="checkbox"/> 世帯主と同じ	電話番号	-	-	
	住所	<input type="checkbox"/> 世帯主と同じ				

証番号		■ 住基画面で続柄確認	済
本人確認		■ 国保残留者の認定証申請	無・有
1点	免・個・パ・在 障・住(有)	■ 滞納	無・有 ⇒税務課へ 済・不要
2点	保・年手・年証 介・住(無)・重 学・社・通 他()	■ 中学生以下の加入者	無・有 ⇒子ども医療費へ
		■ 脱退者がマル学	無・有 ⇒マル学喪失届・入力
聴聞		■ 脱退者名義の口座登録(全喪以外)	無・有 ⇒現存・変更・廃止
		■ 特定健診等申込	無・有 ⇒はびねす・病院へ連絡依頼
		■ 更正通知時期の説明	済
		■ 喪失後受診	無・有・不明 ⇒病院への連絡、不当利得説明

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
世帯主は <input type="checkbox"/> 国保を脱退する <input type="checkbox"/> 国保を脱退しない	本人	昭和・平成・令和 年 月 日
		昭和・平成・令和 年 月 日
		昭和・平成・令和 年 月 日
		昭和・平成・令和 年 月 日
		昭和・平成・令和 年 月 日
		昭和・平成・令和 年 月 日

適用終了年月日	証回収	社保 組合 加入	■ 社保・組合証	有・無 ⇒年金事務所・事業所	
事由発生年月日			転出	■ 住所地特例・マル遠・マル学	無・有
証回収日				■ 脱退者が特定同一世帯所属者	無・有 ⇒連絡票交付
	■ 脱退者が旧被扶養者	無・有 ⇒連絡票交付			
			■ 年金手続き	無・済・有 担当:	
			■ 未来日転出	無・有 ⇒証発行(. .)	
			■ 転確日確認 (. .)		
		生保	■ 開始日確認	通知・福祉課・福祉事務所	
			■ 年金手続き	無・済・有 担当:	
		死亡	■ 主・擬主死亡	無・有 ⇒ 世帯主変更届	
			■ 葬祭費申請	済・後日	
		その他	後期移行・職権(理由:)		
			・その他()		
			事業所:	(担当者:)	
			TEL:	保険者:	
			保険者番号:	記号・番号:	