

国民健康保険脱退届

益城町長様

書いた日付

届出日 令和 3 年 2 月 1 日 ※太枠内をご記入ください。

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	<input type="checkbox"/> 世帯主と同じ 益城 花子	電話番号	000 - 000 - 0000
	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 世帯主と同じ		

ふりがな	世帯主との続柄	生年月日	個人番号
今回国保を脱退する人の氏名			
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	<ul style="list-style-type: none"> 滞納 中学生以下の加入者 脱退者がマル学 更正通知時期の説明 喪失後受診 	無・有 ⇒ 税務課へ 無・有 ⇒ 子ども医療費へ 無・有 ⇒ マル学喪失届・入力 無・有 ⇒ 現存・変更・廃止 無・有 ⇒ はびねす・病院へ連絡依頼 無・有・不明 ⇒ 病院への連絡、不当利得説明
1点	免・個・パ・在 障・住(有)	■ 世帯主について記入 ■ 届出人について記入	
2点	介・住(無)・重 学・社・通 他() 聴聞		
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	済	■ 住所地特例・マル遠・マル学 ■ 脱退者が特定同一世帯所属者 者が旧被扶養者 日転出 無・有 ⇒ 連絡票交付 無・有 ⇒ 連絡票交付 無・有 ⇒ 証発行(. . .)	
証回収日	未発行		■ 転確日確認 (. . .)
	済	■ 開始日確認 通知・福祉課・福祉事務所	
	未発行		■ 主・擬主死亡 ■ 葬祭費申請 無・有 ⇒ 世帯主変更届 済・後日
	済	後期移行・職権(理由:) ・その他()	
	未発行		
	済	事業所: (担当者:) TEL: 保険者:	
	未発行	保険者番号: 記号・番号:	

脱退する人について記入