

国民健康保険脱退届

益城町長様

書いた日付

全部	記入例	確認
----	-----	----

届出日	令和 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 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		
下記のとおりに届けます。 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		

証番号	本人確認	■ 住基画面で続柄確認 済	■ 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	■ 高校生以下の加入者 無・有 ⇒子ども医療費へ
2点	世帯主について記入	■ 脱退者がマル学 無・有 ⇒マル学喪失届・入力	■ 脱退者が特定同一世帯所属者 無・有 ⇒連絡票交付
	介・住(無)・重	■ 更正通知時期の説明 済	■ 脱退者が旧被扶養者 無・有 ⇒連絡票交付
	学・社・通	■ 喪失後受診 無・有・不明	■ 年金手続き 無・済・有 担当:
	他()	⇒病院への連絡、不当利得説明	■ 未来日転出 無・有 ⇒証発行(. .)
	聴聞		確認 (. .)
適用終了年月日	証回収	社保組合加入	■ 住所地特例・マル遠・マル学 無・有
事由発生年月日	済		■ 脱退者が特定同一世帯所属者 無・有 ⇒連絡票交付
証回収日	未発行	転出	■ 年金手続き 無・済・有 担当:
	済		■ 未来日転出 無・有 ⇒証発行(. .)
	未発行	生保	■ 主・擬主死亡 無・有 ⇒ 世帯主変更届
	未発行	死亡	■ 葬祭費申請 済・後日
	未発行	その他	後期移行・職権(理由:)
	未発行		・その他()
	未発行	事業所:	(担当者:)
	未発行	TEL:	保険者:
	未発行	保険者番号:	記号・番号:

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 <input checked="" type="checkbox"/> 国保ではない(社保等)	本人	昭和・平成・令和 <input type="checkbox"/> 年 3 月 3 日
ましき はなこ	妻	昭和・平成・令和 <input type="checkbox"/> 年 2 月 2 日
益城 花子		5 6 7 8 9 0 1 2 1 2 3 4
		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

脱退する人について記入	証回収	社保組合加入	■ 社保・組合証 有・無 ⇒年金事務所・事業所
	済		■ 住所地特例・マル遠・マル学 無・有
	未発行	転出	■ 脱退者が特定同一世帯所属者 無・有 ⇒連絡票交付
	済		■ 脱退者が旧被扶養者 無・有 ⇒連絡票交付
	未発行		■ 年金手続き 無・済・有 担当:
	未発行		■ 未来日転出 無・有 ⇒証発行(. .)
	未発行	生保	■ 主・擬主死亡 無・有 ⇒ 世帯主変更届
	未発行	死亡	■ 葬祭費申請 済・後日
	未発行	その他	後期移行・職権(理由:)
	未発行		・その他()
	未発行	事業所:	(担当者:)
	未発行	TEL:	保険者:
	未発行	保険者番号:	記号・番号: