	課長	課長補佐	係長	係	担当
決					
裁					

喪 失 国民健康保険被保険者資格喪失届(一部 •全員)

氏 名 世帯主との 続柄 資格喪失理由 1 個人番号 21. 転出 22. 社会保険加入 2 個人番号 23. 生活扶助開始 24. 死亡	
1 個人番号 2 22. 社会保険加入 2 23. 生活扶助開始 個人番号 24. 死亡	
2 23. 生活扶助開始 個人番号 24. 死亡	
個人番号 24. 死亡	
24. 死亡	
3 <u>個人番号</u> 25. その他	
1	
個人番号 ②職権	
5 個人番号 ③その他	
個人番号	
○確認先・確認方法 7 東業氏 の 、保険事務氏 の	
個人番号	
記号番号 保険者な・証書類・年金係	
会 社 名 月 日 確認済	
住 所 世帯区分	
保険者番号 普通世帯主・擬制世帯主・国保世	帯 主
上記のとおり被保険者証を添えて届けます。	
年 月 日	
世帯主 住 所 砥部町	
氏 名 即	
個人番号 T E L () — — —	
T E L () — — — 低 部 町 長 様	

保	険	証	入	力	集	計	税