

決裁	課長	課長補佐	係長	係	担当

喪失
国民健康保険被保険者資格喪失届（一部・全員）

被 保 険 者 番 号			資 格 喪 失 年 月 日	令 和	年	月	日
氏 名			世 帯 主 と の 続 柄	資 格 喪 失 理 由			
1				21. 転出			
	個人番号			22. 社会保険加入			
2				23. 生活扶助開始			
	個人番号			24. 死亡			
3				25. その他			
	個人番号			①国保組合			
4				②職権			
	個人番号			③その他			
5							
	個人番号						
6				確 認 欄			
	個人番号			○確認先・確認方法			
7				事業所☎・年金事務所☎			
	個人番号			保険者☎・証書類・情報照会 その他()			
記 号 番 号							
会 社 名			月 日 確認済				
住 所			世 帯 区 分				
保 険 者 番 号			資 格 取 得 日		年 月 日		
普通世帯主・擬制世帯主・国保世帯主							
上記のとおり証書類を添えて届けます。 令和 年 月 日 世帯主 住 所 砥部町 氏 名 個人番号 T E L () 砥 部 町 長 様							

喪失後受診	口座登録
有 ・ 不明 ・ 無 (病院連絡 ・ 保険者間調整)	有 ・ 無
差額請求の説明 済	

資格確認書等	入 力	集 計	税