

# <見本>

届を記載した日付を書いてください。令和 3年 1月 12日

## 他の健康保険加入による国民健康保険被保険者資格喪失届

国民健康保険証の記号番号	喪失日
南陽 — 1111	令和 3年 1月 2日

届出人 (世帯主)	住所	南陽市三間通436番地の1											
	氏名	南陽 太郎											
	個人番号	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
	日中連絡が つく電話番号	40-3211											

喪失日は職場の保険証の資格取得日の翌日になります。  
(例) 資格取得日: 令和3年1月1日  
喪失日: 令和3年1月2日

届出人(世帯主)の個人番号をご記載ください。

国民健康保険をやめる人			性別	続柄									
1	フリガナ	ナンヨウ タロウ											
	氏名	南陽 太郎											
	個人番号	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
	生年月日	昭	平	5	5	年	5	月	5	日			
2	フリガナ	ナンヨウ ハナコ											
	氏名	南陽 花子											
	個人番号	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△
	生年月日	昭	平	5	6	年	6	月	6	日			
3	フリガナ	ナンヨウ ハナエ											
	氏名	南陽 はなえ											
	個人番号	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生年月日	昭	平	1	7	年	7	月	7	日			
4	フリガナ	ナンヨウ イチロウ											
	氏名	南陽 一郎											
	個人番号	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
	生年月日	昭	平	3	3	年	3	月	3	日			
5	フリガナ												
	氏名												
	個人番号												
	生年月日	昭	平	年									

国民健康保険をやめる方全員のフリガナ、氏名、個人番号、生年月日、続柄を記載し、性別に丸を付けてください。

- 他の健康保険に加入した方全員の職場の健康保険証の写しを添付してください。
- 国民健康保険をやめる方の南陽市国民健康保険証、高齢受給者証を同封してください。
- 届出人のマイナンバーカードの写し、または届出人の本人確認書類(運転免許証、旅券等)および通知カードの写しを同封してください。
- その他医療証をお持ちの方は、医療証に関する手続のため後日来庁が必要になる場合があります。