

国民健康保険脱退届出書(郵送用)

記載例

宮崎市長 へ
次のおり届出をします。

処理年月日 令和 年 月 日

届出年月日 令和 年 月 日 記号番号 異動年月日 年 月 日

世帯主	住所	宮崎市橘通西1-1-1 宮崎アパートA棟1101号															
	氏名	国保 太郎				電話番号	1234 (5678) 9012										
	個人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	※市役所より連絡させていただく場合がありますので、平日の8:30~17:15に連絡のつく電話番号をお願いします。			

※脱退される方全員の氏名等をご記入ください。世帯主が脱退する場合は世帯主の氏名等も必要です。

番号	氏名	生年月日	続柄	個人番号											
1	(フリガナ) コクホ タロウ 国保 太郎	昭・平・令 55年12月12日	本人	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2
2	(フリガナ) コクホ ハナコ 国保 花子	昭・平・令 58年3月3日	妻	2	3	4	5	6	7	8	0	0	1	2	3
3	(フリガナ)	昭・平・令 年 月 日													
4	(フリガナ)	昭・平・令 年 月 日													
5	(フリガナ)	昭・平・令 年 月 日													

※記入欄が不足の際は、別紙に記入し同封してください。

社会保険証(コピー) 添付欄

健康保険 被保険証	本人(被保険者)	00000
	令和2年4月10日交付	
記号	12345678	番号 ×××
氏名	国保 太郎	
生年月日	昭和55年12月12日	
性別	男	
資格取得年月日	令和2年 4月 1日	
事業所名称	株式会社 ○×○	印
保険者番号	0 1 3 5 7 9 0 0	
保険者名称	全国.....組合	

健康保険 被保険証	本人(被保険者)	00000
	令和2年4月10日交付	
記号	12345678	番号 ×××
氏名	国保 花子	
生年月日	昭和58年3月3日	
性別	女	
認定年月日	令和2年 4月 1日	
被保険者氏名	国保 太郎	
事業所名称	株式会社 ○×○	印
保険者番号	0 1 3 5 7 9 0 0	
保険者名称	全国.....組合	

【脱退手続に関する事以外に連絡事項や相談等があれば、この欄に記入してください。後日、担当からご連絡します】

手続後の保険税はどうなるのか教えてください

(職員記入欄)	受付簿No.	受付	入力	《備考》	受付印押印欄
資格喪失事由					
社会保険加入					
国保組合加入	資料添付	証回収	後追い		
その他喪失	有・無	有・無			