

様式第2号（第2条関係）

国民健康保険被保険者資格喪失届（包括・一部）

被 保 険 者 記 号 ・ 番 号		普 擬			資 格 喪 失 年 月 日	平 成 ・ 令 和 年 月 日	
喪 失 区 分		資 格 喪 失		社 保 加 入 ・ 生 保 開 始 ・ 後 期 該 当 （ 年 齢 ・ 障 害 ）			
包 括	一 部	理 由		国 組 加 入 ・ 転 出 ・ 死 亡 ・ そ の 他 （ ）			
転 出 先 住 所							
氏 名 (枝 番)		続 柄		退 職 区 分	社 会 保 険 等 加 入 該 当 者 記 入 欄		
個 人 番 号							
1	()			本 人 被 扶	被 保 険 者 等 記 号 ・ 番 号	(枝 番)	
2	()			本 人 被 扶	社 会 保 険 等 加 入 年 月 日	平 成	令 和 年 月 日
3	()			本 人 被 扶	事 業 所	所 在 地	
4	()			本 人 被 扶	所 名 称		
5	()			本 人 被 扶	発 行	協 会 け ん ぽ ・ 健 康 保 険 組 合 共 済 組 合 ()	
6	()			本 人 被 扶	交 付 年 月 日	平 成	年 月 日
上記のとおり被保険者証を添えて届けます。 令和 年 月 日 住 所 あま市 世 帯 主 氏 名 個人番号 TEL () - あま市長 様 届 出 者 連 絡 先 () -							

処理欄	異動モニター リスト	納付書	更正決定通知	賦課計算	異動入力	保険証回収	受付者
		交付 ・ 郵送 交付せず	交付 ・ 郵送 交付せず			有 無 ・ 送付 依頼	

※1 死亡 → 還付請求書・葬祭費支給申請書・世帯主変更届
 ※2 喪失 → 還付請求書
 ※3 滞納 → 納付誓約書