

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 包括 一部	資格喪失 理由	社保加入 ・ 生保開始 ・ 後期該当（年齢・障害） 国組加入 ・ 転出 ・ 死亡 ・ その他（ ）			
転出先住所		○○市○○○○○○○○○○番地			
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	国保 太郎 (01) 123412341234	本人	本人 被扶	被保険者等 記号・番号	(枝番)
2	国保 花子 (02) 567856785678	妻	本人 被扶	社会保険等 加入年月日	平成 令和 年 月 日
3	()		本人	事 所在地	
4	()				
5	()		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

記入例

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 甚目寺二伴田76番地

世帯主
氏名 国保 太郎
個人番号 123412341234
TEL (052) 444 - 3168

あま市長 様 届出者 国保 太郎 連絡先 (052) 444 - 3168

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