

国民健康保険脱退届(郵便手続き用)

令和 年 月 日

※こちらの届出用紙は、国民健康保険を脱退する場合のみ使用できます。

国民健康保険に加入する手続きは、郵送では届出できませんので、市民課窓口にてお手続きください。

【届出人(世帯主)】*国民健康保険税の納税義務者(世帯主)が届出人です。世帯主の氏名・住所を記入してください。

フリガナ		
氏名	(印)	
住所	アパート名等()	日中連絡のとれる電話番号 - - -

【代理人】*世帯主以外の方が届出する場合に記入してください。同一世帯の方以外の場合は世帯主からの委任状が必要です。

フリガナ		
氏名	(印)	
住所	アパート名等()	届出人との関係

【異動者氏名など】

*国民健康保険を脱退する人の氏名・生年月日・性別・世帯主との続柄を記入してください。

異動者	氏名		生年月日	性別	続柄
	1	フリガナ:	昭・平・令 年 月 日	男・女	
	2	フリガナ:	昭・平・令 年 月 日	男・女	
	3	フリガナ:	昭・平・令 年 月 日	男・女	
	4	フリガナ:	昭・平・令 年 月 日	男・女	
	5	フリガナ:	昭・平・令 年 月 日	男・女	
	6	フリガナ:	昭・平・令 年 月 日	男・女	

*必ず職場から交付された資格確認書または資格情報のお知らせのコピーを添付してください。

添付書類	<input type="checkbox"/> 新しく加入した職場の資格確認証または資格情報のお知らせのコピー <input type="checkbox"/> 国保の資格確認書または資格情報のお知らせ (回収します。紛失した場合は誓約書をご記入ください。) <input type="checkbox"/> 届出人(または代理人)の本人確認書類(運転免許証など)のコピー
------	--

<注意> ★マイナンバーの通知カード、資格情報のお知らせは本人確認書類とはなりません。

★世帯主以外の方が届出する場合は、代理人の本人確認書類のコピーを添付してください。