

国民健康保険被保険者

# 資格喪失届

大分市長 殿

次のとおり届け出ます。

1	年	月	日
---	---	---	---

世帯主	住所	電話番号
	フリガナ	
	氏名	
	個人番号	
代理届出者	住所	電話番号
	氏名	世帯主との関係( )

No.	被保険者氏名(脱退する人)	生年月日	続柄	証枝番	回収
1		年 月 日			未・済
	個人番号				
2		年 月 日			未・済
	個人番号				
3		年 月 日			未・済
	個人番号				
4		年 月 日			未・済
	個人番号				
5		年 月 日			未・済
	個人番号				

身元確認	賦課	収納	口座	入力	変更後の証送
有・無			有・無		

世帯区分			
擬制世帯		普通世帯	
世帯	人員	世帯	人員
増	増	増	増
減	減	減	減

班長	主査	主任	給付	国保受付	No.

2	喪失区分	包括	一部
3	資格喪失の理由		氏名番号
	転出(市外・国外)		
	死亡		
	社保加入		
	国組加入		
	生保開始		
4	被保険者証記号番号		
	資格喪失年月日		人員 氏名番号
5	年 月 日		
	年 月 日		
A	転出先	1	氏名番号
		2	
B	生活保護開始年月日	・	氏名番号
C	死亡年月日	・	氏名番号

他の保険に関する事項			
記号	番号	保険者の名称・番号	<input type="checkbox"/> 全国健康保険協会 大分支部 01440015
D 資格取得年月日	被扶養者認定年月日		<input type="checkbox"/>
氏名番号	氏名番号		
記号	番号	保険者の名称・番号	<input type="checkbox"/> 全国健康保険協会 大分支部 01440015
E 資格取得年月日	被扶養者認定年月日		<input type="checkbox"/>
氏名番号	氏名番号		

世帯主変更の届出		次のとおり届け出ます。	
旧世帯主氏名・生年月日・性別	新世帯主氏名・生年月日・性別	E 送付先	なし あり(可・不可) ※要届出
(男・女)	(男・女)	F 口座	口座止め要( 年 期~) 依頼 済・未
年 月 日	年 月 日	G 未納	なし あり
新世帯主の個人番号		備考	
変更理由	旧主死亡・旧主転出・旧主生保開始		
変更年月日	年 月 日		

太枠内のみお書きください。