

国民健康保険被保険者

# 資格喪失届

大分市長 殿

班長	主査	主任	給付	国保受付	No.

太枠内のみお書きください。

1 年 月 日

世帯主	住所	電話番号 方書(アパート等)
	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( )

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		
	障害認定		
	住所地特例		

4	被保険者証 記号番号				
5	資格喪失年月日		人員	氏名番号	
	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					
D	記号	番号			保険者の名称
	資格取得年月日	. .	被扶養者 認定年月日	. .	
	氏名番号	氏名番号			保険者番号
	記号	番号			保険者の名称
資格取得年月日	. .	被扶養者 認定年月日	. .		
氏名番号	氏名番号			保険者番号	

世帯主変更の届出		次のとおり届け出ます。		E	送付先	なし	あり(可・不可)
旧世帯主氏名・生年月日・性別		新世帯主氏名・生年月日・性別			F	口座	口座止め 不要
(男・女)		(男・女)		備考			
年 月 日		年 月 日					
新世帯主の個人番号							
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					

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	取納	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