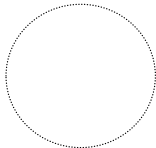


国民健康保険資格喪失届



藤沢市長

- * 太枠内のみご記入ください。
- * 消えない黒のボールペンで、かい書で正確に書いてください。
- * フリガナはカタカナで書いてください。
- * 世帯主以外の届出は、届出代理人欄も記入してください。

処理	(1) ☐ ☐ (2) ☐ ☐ (3) ☐ ☐ (4) ☐ ☐ (5) ☐ ☐
交付	(1) ☐ ☐ (2) ☐ ☐ (3) ☐ ☐ (4) ☐ ☐ (5) ☐ ☐

届 出 年 月 日		年		月		日		異 動 年 月 日		年		月		日		世帯区分		1 2		1 2		1 2							
届 出 人 (世 帯 主)																		増		減		一部 ()		全部 ()		普 通		擬 制	
氏名		住所																											
個人番号		世帯主の連絡先 (自宅 携帯)																											
届出代理人 氏名		住所 □世帯主住所と同じ																											
届出人(世帯主)との続柄()		代理人の連絡先 (自宅 携帯)																											
異 動 該 当 者	No.	氏 名										生年月日 個人番号				年齢	続柄	証種別		保険証		異 動 事 由							
	1	フリガナ										年 月 日						一般 兼高齢証 (割)	返 還	未 回 収	紛 失	そ の 他	72 社保加入 70 他国保加入 71 転出 73 生保開始 85 加入取消 77 その他()						
																							□ 喪失日修正 R . . . (R . . . 届) ↓ R . . . (R . . . 届)						
	2	フリガナ										年 月 日						一般 兼高齢証 (割)	返 還	未 回 収	紛 失	そ の 他	現在の勤務先・保険者 (会社名・健保組合等)						
																							保険者番号						
	3	フリガナ										年 月 日						一般 兼高齢証 (割)	返 還	未 回 収	紛 失	そ の 他	保険証の記号・番号						
																							被保険者名						
	4	フリガナ										年 月 日						一般 兼高齢証 (割)	返 還	未 回 収	紛 失	そ の 他	被保険者の資格取得年月日 . . .						
																							被扶養者の資格取得年月日 . . .						
	5	フリガナ										年 月 日						一般 兼高齢証 (割)	返 還	未 回 収	紛 失	そ の 他	個人番号確認 □ 個人カード □ 通知カード □ 住民票 □ 本人確認 □ オンライン						
														備考															

※返却していただく国民健康保険証を紛失している場合は、下の紛失届に記入してください。

紛失届

藤沢市長
私は、次の国民健康保険証を紛失しましたので届出をします。

届出日

年 月 日

該当者氏名

届出人(世帯主)氏名

□ 精算分手渡済・支払い済 (期 円)

□ 納通・督促・催告抜き済

□ 賦課算定・コピー

□ 返信用封筒

□ 扶養取得日確認済 (日 担当)

□ 口座・自主・特徴

□ 申告有・未申告

受付

入力

はがし

〒

個人番号確認
□ 個人カード □ 通知カード □ 住民票
□ 本人確認 □ オンライン

備考