

記載例

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) ☐ ☐

世帯主をご記入ください

世帯主以外が届出をする場合のみご記入ください

国民健康保険をやめる方全員ご記入ください

届出年月日		年 月 日		異動年月日		年 月 日							
届出人(世帯主)													
氏名				住所									
○山 ○郎				藤沢市朝日町○番地の○									
個人番号				世帯主の連絡先 (自宅 0466-25-XXXX 携帯 090-XXXX-XXXX)									
届出代理人				住所									
氏名				■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 0466-25-XXXX 携帯 080-XXXX-XXXX)									
子													
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 国保脱離	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 ()	
	1	フリガナ ○山 ○郎		△△ 年 △ 月 △ 日 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		△△	世帯主	一般 兼高齢証 (割)	返還 未回収 紛失 その他	その他		喪失日修正 R ↓ R (R . . . 届)	
	2	フリガナ ○山 ○子		△△ 年 △ 月 △ 日 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2		△△	子	一般 兼高齢証 (割)	返還 未回収 紛失 その他	その他			(R . . . 届)
	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	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
	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	その他		保険証の記号・番号	被保険者名
	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	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	・ ・

※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

該当者氏名

○山 ○子

△△ 年 △ 月 △ 日

届出人(世帯主)
氏名

国民健康保険証を紛失している
場合のみご記入ください。

○山 ○郎

- ☐ 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 (TEL 担当)
- ☐ 口座・自主・特徴
- ☐ 申告有・未申告

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

受付	入力	はがし
〒		