

記入例

国民健康保険資格喪失届【脱退・郵送用】

私は、下記のとおり国民健康保険法第9条の規定に基づき野木町国民健康保険の脱退を届出します。

(宛先)野木町長

		届出日	令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日											
届出 人	住所	野木町大字〇〇1-1-1												
		フリガナ	ノギ ハナコ											
		氏名	野木 花子											
	TEL	0280-〇〇-〇〇〇〇 / 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇												
		個人番号	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
世帯主との続柄		<input type="checkbox"/> 世帯主本人 <input checked="" type="checkbox"/> 世帯員(続柄: 妻) <input type="checkbox"/> その他()												

* 届出人が世帯主以外の場合は、下記世帯主欄にご記入ください。

世帯 主		<input checked="" type="checkbox"/> 同上												
	住所	野木町												
		フリガナ	ノギ タロウ											
		氏名	野木 太郎											
		個人番号	4	3	2	1	4	3	2	1	4	3	2	1

* 国民健康保険の脱退手続きを必要とする方 全員 の氏名等をご記入ください。

No	国民健康保険加入者		世帯主との続柄	性別	生年月日										
1	フリガナ	ノギ タロウ										本人	男・女	昭和	〇〇年 〇〇月 〇〇日
	氏名	野木 太郎												平成	
	個人番号	4	3	2	1	4	3	2	1	4	3			2	
2	フリガナ	ノギ ハナコ										妻	男・女	昭和	〇〇年 〇〇月 〇〇日
	氏名	野木 花子												平成	
	個人番号	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2			3	
3	フリガナ	ノギ ヒマワリ										子	男・女	昭和	〇〇年 〇〇月 〇〇日
	氏名	野木 向日葵												平成	
	個人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0			1	
4	フリガナ												男・女	昭和	年 月 日
	氏名													平成	
	個人番号														
5	フリガナ												男・女	昭和	年 月 日
	氏名													平成	
	個人番号														
6	フリガナ												男・女	昭和	年 月 日
	氏名													平成	
	個人番号														

添付書類 本人確認書類のコピー 加入した健康保険の保険証のコピー