

# 国民健康保険被保険者資格喪失届

被保険者証の 記号番号	54-	資格喪失年月日	平成 年 月 日
資格喪失区分	全 世 帯 喪 失	一 部 喪 失	
転 出 先 住 所			

**下の太枠内をご記入ください**

国民健康保険をやめる方のお名前	資格喪失事由	備 考
	社 会 保 険 加 入	
	生 活 保 護 開 始	
	死 亡	
	転 出	
	そ の 他	
上 記 の と お り 届 け ま す 平成 年 月 日  大 磯 町 長 殿	世 帯 主 住 所	
	ふ り が な	
	国保世帯主氏名	(印)
	電 話 番 号	- -

世帯主変更の場合	変更前世帯主名 ( ) 変更後世帯主名 ( )	データ入力日 平成 年 月 日
----------	----------------------------	--------------------

証 (全喪回収 訂正交付)年月日 未回収	平成 年 月 日	老人保健 退混 一般
被保険者台帳整理年月日	平成 年 月 日	退混 退単 退単 一般
証 交 付 区 分	窓 口 交 付 ・ 書 留 郵 便	