

受付番号	
------	--

記載例 資格喪失届

(国民健康保険)

届出人	住所	成田市花崎町760
	氏名	成田 太郎
	電話	0476-22-1111 090-0000-0000
	個人番号(マイナンバー)	000000000000

(あて先)成田市長

※赤枠の中を黒色のボールペンでお書きください。

届出年月日	令和●年●月●日	住所	成田市 花崎町760	世帯主氏名	成田 太郎
異動年月日	年 月 日				

NO.	フリガナ	生年月日	性別	世帯主との続柄	職業	個人番号 (マイナンバー)	国民年金			
	氏名						1	基番	得	喪
1	ナリタ タロウ 成田 太郎	昭和●年●月●日	男	本人	会社員・自営 アルバイト・なし その他()	000000000000	1	基番	得	喪
2	ナリタ ハナコ 成田 花子	昭和●年●月●日	女	妻	会社員・自営 アルバイト・なし その他()	000000000001	1	基番	得	喪
3	ナリタ イチロウ 成田 一郎	平成●年●月●日	男	子	会社員・自営 アルバイト・なし その他()	000000000002	1	基番	得	喪
4		年 月 日	男・女		会社員・自営 アルバイト・なし その他()		1	基番	得	喪
5		年 月 日	男・女		会社員・自営 アルバイト・なし その他()		1	基番	得	喪

備考	国保番号	新	他保の状況	取得日	
		旧		記号	
	受付	処理	区分	番号	
				保険者	
			本人被扶()		
			資格取得	1. 転入 2. 出生 3. 他保 4. 生保 5. その他加入()	
		資格喪失	1. 転出 2. 死亡 3. 他保 4. 生保 5. その他喪失()		
		変更	1. 主変更 2. 転居 3. 氏名変更 4. その他()		
		保険証	1. 交付(済・) 2. 回収(済・) 3. 差替(済・)		

- 免 パ
- 個 住
- 在
- その他