国保資格喪失届

□本人	口届出人	確認
	-カード・在留	カード
・その他 ・通知) 月 日

国保資格喪失届 ^{宇城市長 様} (住民異動届) ※太枠の中をご記入ください。	異部 転 死 職 国 転 出 国 住 転 全 条 条 条 条 条 条 条 条 条 条 条 条 条 条 条 条 条 条	一合分 世世世帯 職 地	b許証・旅券 イナンバーカード・在留カード □ cの他() □	□委任状有 □異動日確認済 □住所地確認済 □続柄確認済 □バージ・スキャナ処理済
新 窓口に	異動する人と の関係 ()	国民健康保険 被保険者記号番号 宇城一 01. 転 入 21. 転 出	1. 適用漏れ 取 2. 20歳到達 3. 2号喪失	年 金
届出日 年月日 異動日 (予定) 年月日 住所 アパート等の名称()	い。 () は 児童手当の 受給者である。 フリガナ 世帯主	取 02. 社保離脱 7. 22. 社保加入 4. 23. 生保開始 24. 死 4. 死 4. 24. 死 4. 元	夢 5. 外国からの転入 6. 在外邦人 7. 学生 喪 1. 2号該当 よ その他 事 3. 死亡 由 4. 外国へ転出	
今までの 住所 記 入 不 要 本籍 記 入 不 要 (本籍 記 入 不 要	今までの 世帯主 記入不要 筆頭者 記入不要 (筆頭者 記入不要	(41. 世帯の併) 44. 全員転変更 (世帯主変更合む)	型 1. 3号→1号(扶養喪失) 度 2. 3号→2号(その他) 本人 □任意加入 □加入 の□付加年金 □喪失	の申出をします。
※異動する人を全員記入してください。 フリガナ 性 続柄 No. 氏名 生年月日 性別 続柄 1/1/h*† 明・大・昭・平 男	※以下のものを同封したか チェックして下さい。	事由	再別帳番号	事 異動年月日 由 母・種変・喪
1 年月日 女 2 切が ナ g 月日 女 明・大・昭・平 年月日 女 女	□新しい保険証の写し (国保を辞める方全員分) □国民健康保険証		新 1号 任意	得·種変·喪
3	(国保を辞める方全員分) □本人確認証の写し	得·喪·変 · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	· 任意	得・種変・喪
4 明·大·昭·平 男 女	□裏面の注意事項は、読み ましたか?	得·喪·変 本 本 有. · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	· 任意 再 付加	得·種変·喪 得·種変·喪
年月日 女	業務 住民基 本籍地 戸籍附 予防 国民健 国民 高齢者 接種 康保険 年金 医 療 日 日 日 日 日 日 日 日 日			定 収納 生環 総合端末

≪注意事項≫

- ・送付いただいた書類に不備がある場合、手続きができませんのでご注意ください。その場合は、送付いただいた書類を返送いたします。
- ・郵送事故には責任を負いかねますので、簡易書留等で送付いただくことを推奨いたします。
- ・届出が遅れていたことにより、複数回の国民健康保険加入・脱退の手続きを同時に行わなければならない場合など、加入手続きの伴う届出は受付できません。 加入を伴う届出については必ずご来庁での手続きをお願いいたします。
- ・国保税は算定対象月と支払月が異なる場合があります。 手続き後、資格喪失日以降の月期にも保険税を割り当てて請求することや、保険税を還付することがあります。 詳しくは後日税務課から送付される通知をご確認ください。
- ・職場の健康保険や国民健康保険組合に加入した日以降は、宇城市国民健康保険の保険証は使用できません。 使用した場合は、宇城市が負担した医療費を請求することがあります。