

# 国民健康保険資格異動届書 (脱退)

Web 用

終

受付		熊本市長宛					記号番号			
区役所	総合出張所	確認	資格	社保	所得	納付書	保険証	—		
(令和 年 月 日受付)										
住所		熊本市 区					フリガナ			
世帯主							フリガナ			
世帯主							フリガナ			
これから住所 (転出の場合など)							フリガナ			
世帯主							フリガナ			
異動する被保険者名		世帯主との続柄	性別	生年月日		個人番号(マイナンバー)		乳・高	適用終了年月日	備考  前 円 後 円  療養(有・無)
1				年 月 日				乳・高	. .	
2				年 月 日				乳・高	. .	
3				年 月 日				乳・高	. .	
4				年 月 日				乳・高	. .	
5				年 月 日				乳・高	. .	
6				年 月 日				乳・高	. .	
上記のとおり届けます。		勤務先名		TEL		1. 全国健康保険協会		I. 本人 II. 被扶養者		全部・一部
令和 年 月 日		担当者 様		確認者		2. 健保組合		IIの場合		1. 転出( / )
世帯主氏名		担当者		確認者		3. 共済組合		社会保険本人氏名		2. 社保加入
個人番号 (マイナンバー)		担当者		確認者		4. 国保組合		( )		3. 国保加入
電話番号		担当者		確認者		5. その他		被扶養者氏名		4. 死亡( / )
電話番号		担当者		確認者		保険証回収年月日		( )		5. 開始
電話番号		担当者		確認者		. .		( )		6. 後期取得
電話番号		担当者		確認者		. .		( )		7. 適用取消
電話番号		担当者		確認者		. .		( )		8. その他

赤枠内だけを記入してください。

注意事項  
 1 この届書は、社会保険加入、転出、死亡その他の理由で、国保の適用を終了する人が用いるものです。  
 2 届出の場合は、社会保険証や住民異動届など、資格喪失の理由と年月日が確認できるものを添えてください。また、国保の保険証は、必ず返却してください。  
 3 届出は、原則として世帯主が行うものです。

終

# 国民健康保険資格異動届書 (脱退)

熊本市長宛

## 脱退届 記入例

受付								
区役所	総合	出張所	確認	資格	社保	所得	納付書	保険証

(令和 年 月 日受付)

住所	熊本市 <b>中央 区 手取本町1番1号 市役所マンション1401</b>
----	--

これからの住所 (転出の場合など)	
----------------------	--

	異動する被保険者名	世帯主との続柄	性別	生年月日	個人番号
1	<b>肥後 太郎</b>	本人	男	昭和 55年 5月 10日	<b>1234 5678 9123</b>
2	<b>肥後 花子</b>	妻	女	昭和 55年 6月 20日	<b>5678 9123 1234</b>
3	<b>肥後 次郎</b>	子	男	平成 20年 7月 30日	<b>9123 1234 5678</b>
4				年 月 日	
5				年 月 日	
6				年 月 日	

上記のとおり届けます。	勤務先名 <b>(株)ひごまる商事</b>	TEL <b>096-111-****</b>
-------------	--------------------------	----------------------------

令和 <b>3</b> 年 <b>7</b> 月 <b>1</b> 日
世帯主氏名 <b>肥後 太郎</b>
個人番号 <b>1234-5678-9123</b>
電話番号 <b>090-****-****</b>

担当者	様	確認者	
保険者番号			
社会保険の記号番号			
社会保険資格取得年月日 (被扶養者は認定年月日)		年 月 日	

フリガナ	<b>ヒゴ タロウ</b>
世帯主	<b>肥後 太郎</b>
フリガナ	
世帯主	

適用終了 備考

- ・黄色いセル内を入力してください。
- ・続柄、性別はドロップリストから選択できます。
- ・個人番号(マイナンバー)はマイナンバーカードや通知カードに記載されている12桁の番号です。
- ・会社の保険に加入した場合は、確認書類として「会社の保険証(社会保険証等)」のコピーまたは、「資格取得証明書」の提出が必要です。
- ・届出義務者は世帯主様です。

2. 健保組合	IIの場合 社会保険本人氏名 ( ) 被扶養者氏名 ( )	2. 社保加入
3. 共済組合		3. 国保加入
4. 国保組合		4. 死亡( / )
5. その他		5. 開始
保険証回収年月日		6. 後期取得
		7. 適用取消
		8. その他

赤枠内だけを記入してください。

注意事項  
 1 この届書は、社会保険加入、転出、死亡その他の理由で、国保の適用を終了する人が用いるものです。  
 2 届出の場合は、社会保険証や住民異動届など、資格喪失の理由と年月日が確認できるものを添えてください。また、国保の保険証は、必ず返却してください。  
 3 届出は、原則として世帯主が行うものです。