

国民健康保険被保険者資格喪失届(郵送用)

江戸川区長殿

※ 加入した保険証のコピーを添付してください。

届出者	住所 江戸川区中央1-4-1
	氏名 江戸川 太郎
	世帯主からみた関係 <input checked="" type="checkbox"/> 家族(本人) <input type="checkbox"/> その他()

届出日 令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日	住所 江戸川区 中央1丁目 4番 1号 住所方書:	日中連絡がとれる電話番号 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	フリガナ エドガワ タロウ 世帯主名 江戸川 太郎 個人番号 00000000000	国民健康保険記号番号 23 -01 - 1234
--------------------	------------------------------	---------------------------	--	--------------------------

江戸川区国民健康保険をやめる人			性別	世帯主との続柄	加入保険欄	
1	フリガナ エドガワ タロウ 氏名 江戸川 太郎 生年月日 平成〇〇年〇〇月〇〇日 個人番号 00000000000	男	本人	※ 加入した保険証のコピーを添付できない場合に記入してください。 記号 江戸川あいう 番号 2468 ↑ 保険証上部に記載されています ↑ 被保険者氏名 江戸川太郎・花子 ↓ 保険証交付日と間違えてないか確認してください 資格取得(認定)日 令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日 会社名 (株)江戸川 所在地 江戸川区中央〇-〇-〇 電話 03 (56XX) 1111 保険証の発行者名 江戸川社会保険組合 保険者番号 54321 電話 03 (56XX) 2222		
2	フリガナ エドガワ ハナコ 氏名 江戸川 花子 生年月日 平成〇〇年〇〇月〇〇日 個人番号 00000000000	女	妻			
3	フリガナ 氏名 生年月日 個人番号					
4	フリガナ 氏名 生年月日 個人番号					

喪失コード	13・16	受付	入力	審査	保険証回収欄	備考欄
喪失年月日	年 月 日				回収済	身元確認 免、パ、個カ、住、在 保、医、年、プ、通知書、他()
擬主設定	有 無				未回収	番号確認 個カ、通カ、シ、他()