郵送専用 国民健康保			衫被保	<b>談者</b>	資格	喪	失届							
(宛先) 山 辺 町 長			W										受 付	
私	私は、下記のとおり国民健康保険法第9条の規定			(記入例) h## > 1 4 5 1 5 1 5 2 1 5 0 7 1 3 3										
	出日 令和 6年 12月 2日		と世帯主とが異なる場合のみ記入											
世帯主	1. NA III-42 / F = 17 lib	氏	小鶴沢 健			<u>‡</u> _				電	90-000	日 (O-××××)印		
市	住   山辺町緑ケ丘5番地	名	個人番号		3 4	-   5	6  7	8 9	0 1	2 話	口巾油紋	がつく番号	.,,-	端末入力日
富	住山辺町緑ケ丘5乗地	长	四八田ろ	_ '	0 -	r  J	<u> </u>			1 電	1		入	3川 木 ノ く ) 口
出	山辺町緑ケ丘5番地			小鶴	沢春	乃		世帯主	妻	:   -		ΔΔ-0000	力	
人	所  田辺町緑ケ丘5番地	名							1	話	·	がつく番号	者	
フ		生	- <i>-</i>	_	_	性	世帯主	<u> </u>				出書類		
氏	氏 名 国民健康保険をやめる方全員		年	月	日	性	との続柄	柄		Fの健康保険 などの写し)		国民健康	呆険	紛失等事由
	コツ゛ルサ゛ワ ケンシ゛	昭	平	· 令	令 · 西暦	男	\							1. 汚(破)損
1	小鶴沢 健二						本人				険証等	✓ 保険証等		2. しまい忘れ
ľ			30年	1月	1日	女	77.7	`   <i> </i>	□資	格取	得証明書	口紛失	₹	3. その他
	個人番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1	2						$\perp \perp \perp$						( )
	コツ゛ルサ゛ワ ハルノ	昭	• 平	· 令	• 西曆	計 - 男 l				<u></u>	険証等 2得証明書	│ │ □ 保険証   ☑ 紛 失		
2	, 小鶴沢 春乃		0.4 5				妻	-1L	☑ 健 ′□ 資	康 保 坂 町				
	個人番号	_	31年	1月	18	女		- 17		旧拟付证仍首				の. て の 他 (
	1個人俄写	177	· 平					$-\parallel \! \! \! \! \! \! \! \! \! \! \! \! \! \! \! \! \! \! \!$	-			+	$-\!\!\!/-$	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
		昭	• +	· 令	• 西曆	男			人 大 大 大 大 大 大 大 大 大 大 大 大 大 大 大 大 大 大 大		保険証等 双得証明書	口 保険証等	<b>(</b>	1. 汚(破)損 2. しまい忘れ
3			在	<b>→</b> ,†8	<b>山</b> <i>i</i>	\ <del>+</del>	+ · /							3. その他
	個人番号	_	+	し掟	西し	٠/5	にと	青郑			101111111111111111111111111111111111111	"/	`	( )
		昭	平	15	お願	16.1	しま	す						1. 汚(破)損
١.		+					0 5	7	<b>₽保険証等</b>			保険証等	F等	2. しまい忘れ
4			<b>■</b>	月	日	女		T	□貧		得証明書	石 紛 失		3. その他
	個人番号	1							PA =	·	<u> </u>	4341 .		
		昭	• 平	· 令	<ul><li>西曆</li></ul>		国民	建康保	険の	保	英証等を	紛失した	た場	谷〉
5		1				1 •	□紛:	失に✓	をし	てく	ください	•		1
٥			年	月	日							。 をつけ <sup>-</sup>	71	ださい
	個人番号					]	柳大:	寸手ഥ	マノ言父			/こ JV/	• 1	/C C V '
03	<b>予</b>						_	_	_	_	_	_	_	

- ◎汪恴爭垻
- ・国民健康保険をやめる方全員の職場等の健康保険証等の写し、または健康保険の資格取得証明書(資格取得年月日、記号・番号、保険者番号、被扶養者の氏名の記載のあるもの)と国民 健康保険被保険者証等の原本を添付してください。
- ・限度額適用(・標準負担額減額)認定証をお持ちの方は原本を添付してください。
- ・各種医療証をお持ちの方は、修正が必要になるため原本を添付してください。修正後に返送します。 ・職場等の健康保険の資格取得年月日以降に国民健康保険を使用して医療機関を受診した方は、別途手続きが必要な場合がありますのでご連絡ください。