

国民健康保険資格喪失届【郵送専用】

主管課

受付

No.

白抜きで囲まれた部分のみご記入ください。

すべてに✓がついているか確認してください。

脱退される方のうち、被保険者証等を紛失により返却できない方がいる場合でも、証の返却欄の「紛失」に✓し、返却可能な方の証を同封したうえで、こちらにも✓してください。書類の不備がある場合は、書類一式を返送することがあります。

(フリガナ) サカイ タロウ
世帯主氏名 堺 太郎

堺市の住所 〒 590-0078 堺市場区南瓦町〇番〇号

電話番号 (〇〇〇) 〇〇〇-〇〇〇〇 (自宅、携帯、世帯主)、その他()

※ 届出書を受理後に、区役所から内容確認のため電話で問い合わせをする場合があります。届出される方の電話番号(日中に連絡が取れる電話番号)を必ず記入してください。

同封書類チェックリスト

- 国民健康保険資格喪失届【郵送専用】(この用紙)
- 新しく加入した保険の資格確認書・資格情報のお知らせ等のコピー(脱退される方全員分)
- 国民健康保険被保険者証(資格証明書)の原本(脱退される方全員分)
(紛失した方がいる場合は、被保険者証等の返却欄の「紛失」にチェック済)
- 国民健康保険高齢受給者証の原本(70歳から74歳の脱退される方全員分)
(紛失した方がいる場合は、高齢受給者証の返却欄の「紛失」にチェック済)
- 本人確認書類のコピー(世帯主分のみ)

現在または新記号番号	普主・擬主・普変	減額	納付方法	納付書・口座	徴収区分	普・特・併	証区分	長・短・資	送付先登録あり 堺市住特J・他市住特	被保険者証等の返却	高齢受給者証の返却	被保険者証の回収	高齢受給者証の回収
1	(フリガナ) 氏名 サカイ タロウ 堺 太郎	性別 男	生年月日 平成〇,〇,〇	続柄	事由	異動年月日				<input checked="" type="checkbox"/> 返却 <input type="checkbox"/> 紛失	<input checked="" type="checkbox"/> 69歳以下 <input type="checkbox"/> 返却 <input type="checkbox"/> 紛失	<input type="checkbox"/> 回収 <input type="checkbox"/> 未回収 <input type="checkbox"/> 紛失	<input type="checkbox"/> 回収 <input type="checkbox"/> 未回収 <input type="checkbox"/> 紛失
2	サカイ ハナコ 堺 花子	男	平成〇,〇,〇							<input type="checkbox"/> 返却 <input checked="" type="checkbox"/> 紛失	<input checked="" type="checkbox"/> 69歳以下 <input type="checkbox"/> 返却 <input type="checkbox"/> 紛失	<input type="checkbox"/> 回収 <input type="checkbox"/> 未回収 <input type="checkbox"/> 紛失	<input type="checkbox"/> 回収 <input type="checkbox"/> 未回収 <input type="checkbox"/> 紛失
3	サカイ ジロウ 堺 二郎	男	令和〇,〇,〇							<input checked="" type="checkbox"/> 返却 <input type="checkbox"/> 紛失	<input checked="" type="checkbox"/> 69歳以下 <input type="checkbox"/> 返却 <input type="checkbox"/> 紛失	<input type="checkbox"/> 回収 <input type="checkbox"/> 未回収 <input type="checkbox"/> 紛失	<input type="checkbox"/> 回収 <input type="checkbox"/> 未回収 <input type="checkbox"/> 紛失
4	サカイ サブロウ 堺 三郎	男	昭和〇,〇,〇							<input checked="" type="checkbox"/> 返却 <input type="checkbox"/> 紛失	<input type="checkbox"/> 69歳以下 <input type="checkbox"/> 返却 <input checked="" type="checkbox"/> 紛失	<input type="checkbox"/> 回収 <input type="checkbox"/> 未回収 <input type="checkbox"/> 紛失	<input type="checkbox"/> 回収 <input type="checkbox"/> 未回収 <input type="checkbox"/> 紛失
5		甲								<input type="checkbox"/> 返却 <input type="checkbox"/> 紛失	<input type="checkbox"/> 69歳以下 <input type="checkbox"/> 返却 <input type="checkbox"/> 紛失	<input type="checkbox"/> 回収 <input type="checkbox"/> 未回収 <input type="checkbox"/> 紛失	<input type="checkbox"/> 回収 <input type="checkbox"/> 未回収 <input type="checkbox"/> 紛失

被保険者証等や高齢受給者証は、必ず返却し、「返却」に✓してください。万が一、紛失により返却できない場合は「紛失」に、また高齢受給者証の対象となる年齢に達していない(69歳以下)方については「69歳以下」に、それぞれ✓をしてください。なお、紛失した場合は「被保険者証等や高齢受給者証を紛失された方へ」をよくご覧になったうえでご提出下さい。

脱退される方全員分を記入してください。

被保険者証等や高齢受給者証を紛失された方へ

万が一、紛失により返却できない方は、この「国民健康保険資格喪失届」を提出することで、以下の内容に同意したものとします。

- ・紛失した証を発見した場合、これを使用せず、速やかに返還すること。
- ・証の紛失に伴うトラブルについては、自己の責任によって処理すること。
(本市は一切の責任を負いません。)

(国保に関する説明及び指導等)
 給付開始日(受診有・遡及給付願い受理・特給不可説明済)・ 保険料遡及
 転入所得(増・減) 簡中 納付相談(分納・承認))
 減免(受付済・説明済・) 非自発(受付済・説明済・)
 介護2号年到来者保険料増 介護1号年到来者保険料
 旧被扶養者資格喪失連絡票 異動連絡票(旧被扶養者・特定)(受・渡)
 納付書 年度 期分~ 期分 交付済 MPN受付済 還付
 全喪保険料(月割差額)確認済 喪失後受診(有/返還金説明済・無)
 ・全喪時差額保険料口座振替了済済
 ・全喪時差額保険料納付書交付(口座廃止最終引落 月入力済・口座停止 月入力済)

(高齢受給者証に関する説明及び指導等)
 証対象者確認済 75歳年到来時説明済
 得喪による影響者確認、説明済
 遡及得喪による負担割合変更ある旨説明済
 世帯の所得により負担割合変更ある旨説明済

備考

※書類の不備がある場合は、書類一式を返送することがあります。記載漏れや不足書類がないか十分にご確認のうえ郵送してください。