

(あて先) 福島市長

国民健康保険喪失届

記入例

受付時の確認と説明事項

- 資格状況照会画面の確認
- 任意継続保険の説明
- 非自発的失業者軽減の説明
- 課税内容の説明

届出人

区分 (あてはまるものに☑を記入ください)
 世帯主 世帯員 代理人 (本人との関係)

氏名 **福島 太郎**

住所 〒 -

電話番号
 自宅 **024-525-3735**
 携帯

世帯区分 普通・擬制
 届出区分 全部・一部
 国保番号

異動事由
 取得 喪失

高年齢受給者証
 社保加入
 組合加入
 加入取消

該当・非該当 年月日

高年齢受給者
 該当
 非該当

高年齢受給者
 該当
 非該当

高年齢受給者
 該当
 非該当

高年齢受給者
 該当
 非該当

高年齢受給者
 該当
 非該当

本人確認
 運免・旅券・住カ・個カ・身手・在カ・特永証
 その他 ()
 保険・介保・年手・年証・受給者証等
 その他 ()
 学生証・診察券・通帳・キャッシュカード
 高年齢証・納税通知書・保護決定通知書

世帯主の扶養に入らない理由
 収入超過 その他
 扶養事実なし
 雇用保険受給

備考 (-)

備考 (-)

備考 (-)

年1月1日現在の住所
 旧住所に同じ
 備考欄のとおり

届出年月日 **令和3年8月2日** 異動年月日 平成 年 月 日 令和

住所 **福島市 五老内町3番1号** 世帯主 **福島 一郎**
 方書(アパート名)

No.	フリガナ氏名	生年月日	性別	世帯主に対する続柄	勤務先(職業)・学校名	枝番	各種証回収	高齢証回収
1	福島 太郎	昭 平 令 3・12・8	男 女	子	福島市役所		未・済	未・済
2		昭 平 令 ・	男 女				未・済	未・済
3		昭 平 令 ・	男 女				未・済	未・済
4		昭 平 令 ・	男 女				未・済	未・済
5		昭 平 令 ・	男 女				未・済	未・済

国保 (学) 該当・非該当

特定同一世帯所属者(旧国)
 該当・非該当 年月日
 年月日
 対象者氏名
 該当・非該当 該当・非該当

学校名
 期限 年 月 日
 学年 年
 修業年限 年

受付庁 受付 入力 照合 保険証種別 交付方法 交付場所 納税課へ連絡 FAX

国保年金課 一般 短期 資格 高齢 窓口・郵送 本庁・支所 未・済

※太枠の中をご記入ください