

国民健康保険被保険者資格喪失届

様式 2

決裁	常務理事	事務長	課長	係長	係長	係	処理	資格喪失証明	賦課	入力確認		
組合員 級区分	被保険者証 の記号番号	新建	—	喪 年 月 日	失 令 和	平成	年 月 日	全 一 脱 脱	法 人 事 業 所	個 人 事 業 所	そ の 他	
級	組 合 員 の 住 所						資 格 喪 失 事 由					
	被 保 険 者 氏 名				組合員と の続柄	生 年 月 日		1. 転 出 転 出 先 転出年月日 平・令 年 月 日				
						昭 平 令		2 社会保 事 業 所 名 険加入 社保の被保険者証 記号、番号 加入年月日 平・令 年 月 日				
	個人番号						昭 平 令	3. 死 亡 死亡年月日 平・令 年 月 日				
	個人番号						昭 平 令	4. 生活保 開始年月日 平・令 年 月 日 護開始				
	個人番号						昭 平 令	5. 市町村				
	個人番号						昭 平 令	6. 組合員の後期高齢者医療制度加入のための家族の一部喪失				
	個人番号						昭 平 令	7. その他 (組回国保等、後期高齢者制度における特例制度の撤回)				
	上記のとおり「被保険者証」及び「高齢受給者証」を添えて届けます。								支部名		支部長印	
	<div></div> <div>令和 年 月 日</div> <div>新潟県建築国民健康保険組合 理事長殿</div>								氏 名 印			
								個人番号				
被保険者証回収年月日								令和 年 月 日				