

決裁	課長	参事	主幹	受付

国民健康保険被保険者資格喪失届

被保険者証 記号番号	座 国 0 0	資格喪失年月日	令和 年 月 日
喪失区分	一部・包括	世帯主被保険者の資格の有無	有 ・ 無
転出先			

被保険者の氏名	世帯主との続柄	性別	生年月日	喪失理由	職業
				1、転出 2、社会保険加入 3、生活保護開始 4、死亡 5、その他	

上記のとおり被保険者証を添えて届けます。

令和 年 月 日 世帯主 住所 氏名 印
座間味村長 殿

誓 約

資格喪失後の給付については座間味村に負担をかけることを誓約いたします。

令和 年 月 日 氏名 印
電話 - -

※ 転出後その他連絡が取れる人 (親族など)	氏名 (関係) 電話 - -
---------------------------	-------------------

特記事項	被保険者証		住民票確認 ⇒
			資格台帳処理 ⇒
	回収	令和 年 月 日	資格者証回収 ⇒
	訂正	令和 年 月 日	賦課台帳更正 ⇒
			納付確認 ⇒
			請求・納付書発行⇒

※裏面にも記入欄がございます。ご確認ください。

口座情報について

異動後（転出後）国保税の再計算後、税還付の場合があります、
その際還付金を振り込む為に、以下の欄にも記入をお願いいたします。

口座情報 （銀行・ゆうちょ銀行）

指定口座		銀行		支店 (記号) ※記号はゆうちょ の場合
口座番号 (番号)		口座名義 (カタカナ)		