

国民健康保険

被保険者等届出書

《記載例》

次のとおり届け出ます。

国保脱退用

届出日	西暦 令和 ●年 ●月 ●日	① 記入した日付	
世帯主名 (届出人)	厚木 太郎	個人番号	○○○○○○○○○○○○
現住所	厚木市 中町3丁目17番17号		
No.	フリガナ 氏名	生年月日	続柄
1	アツギ ハナコ 厚木 花子	昭和・平成・令和・西暦 48年1月1日	子
	個人番号	△ △ △ △ △ △ △ △ △ △ △	
2	③ 対象者全員分を記入してください。 氏名、フリガナ、生年月日、 世帯主から見た続柄 個人番号(不明の場合は空欄)		
3	② 世帯主の氏名、現住所、個人番号(不明の場合は空欄)を 記入してください。		
4	④ 記入者		
5	⑤ 昼間連絡のつく電話番号 を記入してください。		

- 記載内容を御確認の上、次の書類を御返送ください。
- (1)この届出書
 - (2)新しい健康保険証の写しまたは健康保険資格取得証明書の写し(加入者全員分)
 - (3)国民健康保険証の原本(国保脱退者全員分)
※国民健康保険証の原本を紛失及び破棄した場合は、「未返却理由書」を提出してください。
 - (4)世帯主と対象者全員分の個人番号が分かる書類の写し
(個人番号カード、通知カード、住民票) ※個人番号が不明の場合は不要
 - (5)記入者の本人確認書類の写し(※(2)(4)の両方に記入者分が含まれていれば不要)
 - (6)世帯主及び世帯主と同一世帯以外の方が記入し、届出をされるときは、代理権を確認する書類の写し
及び本人確認書類(運転免許証、個人番号カード、パスポート等)
- ※不明な点は、厚木市国保年金課(電話046-225-2120)へお問い合わせください。