

郵送専用

国民健康保険 資格喪失届 船橋市長あて

記号番号	新 船	旧 船
------	-----	-----

届出 人	(区分) 本人 / 世帯員 / その他 ()	
	フリガナ フナバシ タロウ	
	氏名 船橋 太郎	
	住所 船橋市湊町 2丁目 10番 25号	
	個人番号	
	電話番号	自携 047 - 123 - 4567 090 - 1234 - 5678

自筆してください

※太ワックの中で関係のある所に記入してください。

届出日	令和 元 · 5 · 1	異動日	令和 . .	一部 . 全部	社保加入 . 国組加入
住所	船橋市湊町 2丁目 10番 25号			世帯主	フナバシ タロウ 船橋 太郎
1月1日の住所	前年	住所異動のない方は記入不要です			
	本年				

	フリガナ名	生年月日	性	続柄	個人番号	資格	資格喪失年月日
1	フナバシ タロウ 船橋 太郎	西暦 令和 昭 55年 8月 1日	男 女	世帯主		普主 世員	令和 . .
2	フナバシ ハナコ 船橋 花子	西暦 令和 昭 60年 10月 10日	男 女	妻		普主 世員	令和 . .
3	フナバシ イチロウ 船橋 一郎	西暦 令 平 昭 28年 1月 1日	男 女	子		普主 世員	令和 . .
4		西暦 令 平 昭 年 月 日	男 女			普主 世員	令和 . .
5		西暦 令 平 昭 年 月 日	男 女			普主 世員	令和 . .

※氏名欄には、国民健康保険をやめる方全員の氏名を記入してください。

※国民健康保険をやめる方全員の社会保険等の保険証のコピーまたは社会保険等の資格取得日・認定日がわかる証明書のコピー、国民健康保険証を添付してください。

備考	
	受付 入力 保険証回収 照合
	回収 ()
	未回収 ()

・社会保険等に加入された場合、社会保険等の資格取得日・認定日以降は国民健康保険証はご使用にはなれません。ご使用されていた場合、船橋市が支払うことになる医療費（一部負担金を除く）を返還していただく場合があります。社会保険等の資格取得日・認定日以降、新しい保険証が届く前に医療機関等で受診された方は、速やかに医療機関等へ相談してください。

・紛失等の理由により国民健康保険証を添付できない場合、国民健康保険証を発見したときは、速やかに返還してください。