

国民健康保険被保険者資格喪失届

被 保 険 者	83			資 格 喪 失 理 由	社会保険加入 生活保護開始 その他()
記 号 番 号					
資 格 喪 失 年 月 日	年 月 日				
	被 保 険 者 氏 名	続 柄	性 別	生 年 月 日	個 人 番 号
1	(フリガナ)		男・女		
2	(フリガナ)		男・女		
3	(フリガナ)		男・女		
4	(フリガナ)		男・女		
5	(フリガナ)		男・女		
6	(フリガナ)		男・女		
上記のとおりお届けします。					
令和 年 月 日					
住 所 芝山町					
世 帯 主					
電話番号 ()					
個人番号					
芝 山 町 長 様					
異動整理簿	資格確認書等		備考		
	回収 喪失後受診 有・無		☐ 子ども医療（15歳以下） ☐ 納付確認		
・	・				