

国民健康保険被保険者資格喪失届

被保険者証 記号番号	83	資格取得の 理由	社会保険加入 生活保護開始 その他()		
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		
<p>上記のとおりお届けします。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">住 所</p> <p style="text-align: center;">世 帯 主 Ⓜ</p> <p style="text-align: center;">電話番号 ()</p> <p style="text-align: center;">個人番号</p> <p style="text-align: center;">芝 山 町 長 様</p>					
異動整理簿	被保険者証	備考			
	回収 喪失後受診 有・無	<input type="checkbox"/> 子ども医療（15歳以下） <input type="checkbox"/> 納付確認			
. .	. .				