

国民健康保険被保険者資格喪失届の記載例

被保険者証	83		社会保険加入		
記号番号	続柄は世帯主から みた続柄です	資 理	赤枠内をご記入ください		
資格喪失 年 月 日			その他()		
	被保険者氏名	続柄	性別	生年月日	個人番号
1	芝山 太郎	本人	男・女	SO.O.O	個人番号はわか る範囲で記入して ください
2	芝山 花子	妻	男・女	S□.□.□	
3	芝山 一郎	子	男・女	H△.△.△	
4			男・女		
5	社会保険に加入した全員のお名前を記入してください		男・女		
6			男・女		
7			男・女		
8			男・女		
<p style="text-align: center;">上記のとおりお届けします。</p> <p style="text-align: center;">令和×年×月×日</p> <p style="text-align: right; margin-right: 100px;">住 所 芝山町小池〇〇〇</p> <p style="text-align: right; margin-right: 100px;">世 帯 主 芝山 太郎 ⑩</p> <p style="text-align: right; margin-right: 100px;">電話番号 0479 (77) △△△△</p> <p style="text-align: right; margin-right: 100px;">個人番号</p> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;">芝 山 町 長 様</p>					
被保険者台帳	異動整理簿	被保険者証	備考		
		回収 <small>喪失後受診 有・無</small>			
.	.	.			