国民健康保険被保険者資格喪失届

	保険者証の 号・番号	五泉				資格	·喪ź	失年月	日			年			月			日
被保険者氏名		性別	生年月日			資格喪ダ 受診・		個人番号										
1			男・女	昭・平 令	年	月	日	受診 有・領健診 有・領	無・不明無・不明									
2			男・女	昭・平 令	年	月	日		無・不明無・不明									
3			男・女	昭・平 令	年	月	日		無・不明無・不明									
4			男・女	昭・平 令	年	月	日		無・不明無・不明									
5			男・女	昭・平 令	年	月	日		無・不明無・不明									
6			男・女	昭・平 令	年	月	日	受診 有・領健診 有・領	無・不明無・不明									
上記のとおり届出します。								年		月		E	3					
			住 所															
			世帯主名															
				世帯ヨ	上の個	人番号	-											
				電	話番	号												
				届出人氏名														
	五泉市長 様																	

※以下は記入しないでください。

	回収	• =	未回	収				仮計算	済・未		
保	一般 ・ 6短 ・ 3短			・ ・社保加入	保	還 付	有・無				
険	資格証				取			還付口座	 提出・後日郵送		
証	□ 給付期	限			-111	・国組加入	険	速刊口座			
	年		月	日	得	・生保開始		口座振替	継続・解除・停止		
高幽	命受給者証	有	•	無	াব	 ・後期高齢者		督促	有・無・停止		
限	度額適用	有		無	事	1		特徴	有・無		
	認定証	月		ж.	肀				・こども医療等		
	国民年金 要・ 住・個・免・パ 確 保・年・介 認 (4)		•	不要		・その他		他課(係)案内	・公費(県障等)		
確			′ Ϋ́		曲	∃		(○を付ける)	・税務		
			・介)		(○を刊りる)	・その他		
心	他(,)					()		

受付	
入力	
人数	