

# 国民健康保険資格喪失異動届 【 記入例 】

(宛先) 金沢市長

※マイナンバー(個人番号)の記入も必要です。

(太枠の中をご記入ください。)

記号番号	123	—	4567
異動日	年 月 日		

届出日	令和 元 年 6 月 1 日		
(世帯主)	氏名	金沢 友禅 (印)	個人番号
	住所	金沢市 広坂1丁目1番1号 もてなし金沢101	(電話番号) 220-2256

受付	入力	確認①	確認②

○職場の健康保険に加入し、国民健康保険をやめる方すべての氏名等を記入して下さい。

NO	(ふりがな) 氏名	生年月日	世帯主との続柄
1	かなざわ ゆうぜん 金沢 友禅	(昭)平 令 西暦 42・4・26	主
		個人番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2	
2	かなざわ まきえ 金沢 蒔絵	(昭)平 令 西暦 42・5・30	妻
		個人番号 2 4 6 8 1 0 2 4 6 8 1 0	
3	かなざわ ことね 金沢 琴音	昭(平) 令 西暦 9・11・10	子
		個人番号 1 3 5 7 9 1 3 5 7 9 1 3	
4	かなざわ てまり 金沢 手毬	昭(平) 令 西暦 12・8・13	子
		個人番号 1 0 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0	

※職員記入欄

社保取得・国保異動年月日	事業所名(保険者名)
平成・令和 (社保取得)	
平成・令和 (異動)	得 記号 番号
平成・令和 (社保取得)	
平成・令和 (異動)	得 記号 番号
平成・令和 (社保取得)	
平成・令和 (異動)	得 記号 番号
平成・令和 (社保取得)	
平成・令和 (異動)	得 記号 番号

国民健康保険の保険証等を紛失等により提出(郵送)できない場合は、以下の『誓約書』の欄を記入してください。

## 誓約書

紛失等のため、国保の保険証等を提出(郵送)することができません。万一、提出できなかった保険証等を使用し、診療機関から金沢市に医療費の請求があった場合には迷惑をかけることを誓約します。

保険証等を提出できない被保険者氏名