

申請手続概要説明シート

申請手続名	国民健康保険資格喪失異動届	
担当課	医療保険課	
年間受付件数	7,000 件	
申請様式の根拠	国民健康保険（資格関係）の届出等に関する事務取扱要領第3第1項（窓口）、第4第7項（郵送）	
申請手段	窓口申請、郵送申請	
本人確認手段	対面＋身分証等の提示（窓口）、身分証等の写しの添付（郵送）	
添付書類	石川県国民健康保険被保険者証	
申請手続の概要	国民健康保険の脱退の手続（転出、死亡に伴う脱退手続きは除く）	
申請受付後の処理フロー	<p>① 書類確認 健康保険被保険者証の被保険者名及び資格取得日の確認 国民健康保険被保険者証の回収</p> <p>② システム入力 国民健康保険脱退者及び脱退日を国民健康保険システムに登録</p> <p>③ 申請者への説明 窓口申請の場合は、今後の保険料の変更内容等について説明</p>	
申請後の交付等	なし	
担当課検討結果	オンライン化の可否	不可
	保険証原本の返却が必要であるため。	
デジタル行政戦略課評価結果	オンライン化の可否	可能
	保険証の返却は別途郵送で対応することにより、オンライン化できるのではないか。	

国民健康保険資格喪失異動届 (郵送脱退専用)

(宛先) 金沢市長

(太枠の中をご記入ください。)

記号番号	—		
異動日	年	月	日

届出日	令和	年	月	日
(届出 世帯 人主)	氏名	個人番号		
	住所	金沢市	(電話番号)	

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。

※職員記入欄

NO	(ふりがな) 氏名	生年月日	世帯主 との続柄
1		昭平令西曆 .	
		個人番号	
2		昭平令西曆 .	
		個人番号	
3		昭平令西曆 .	
		個人番号	
4		昭平令西曆 .	
		個人番号	

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ないことを誓約します。

保険証等を提出できない被保険者氏名