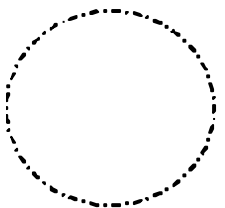


記入例

国民健康保険被保険者資格喪失届

様式 2

決 裁	常務理事	事務長	課長	係長	係長	係	処 理	資格喪失証明	賦課	入力確認	
組合員 級区分	記号番号	新建 123456			喪 年 月 日	令和 6 年 11 月 2 日	全 脱 一 脱	法 人 事 業 所	個 人 事 業 所	そ の 他	
1 級	組合員の住所 新潟市中央区川岸町3丁目17-2							資 格 喪 失 事 由			
	被 保 険 者 氏 名			組 合 員 と の 続 柄	生 年 月 日		返 還	1. 転 出 転 出 先 転出年月日 令和 年 月 日			
	建築 花子			妻	昭・平・令		①. 被保険者証等	②. 社会保 事業所名 (株)新潟マーケット 保険加入 記号番号 0098765-43			
	個人番号				55 年 12 月 25 日		2. 資格確認書	加入年月日 令和 6 年 11 月 30 日			
					昭・平・令		3. 紛失	3. 死 亡 死亡年月日 令和 年 月 日			
	個人番号				年 月 日		1. 被保険者証等	4. 生保開始 開始年月日 令和 年 月 日			
					昭・平・令		2. 資格確認書	5. 市町村			
	個人番号				年 月 日		3. 紛失	6. 国保組合			
			昭・平・令		1. 被保険者証等	7. 組合員の後期高齢者医療制度移行に伴う家族の一部喪失					
個人番号			年 月 日		2. 資格確認書	8. 後期高齢者制度における特例制度の撤回等					
			昭・平・令		3. 紛失	9. その他(支部変更・組→家・家→組・世帯変更等)					
			昭・平・令		1. 被保険者証等						
個人番号			年 月 日		2. 資格確認書						
			昭・平・令		3. 紛失						
個人番号			年 月 日								
上記のとおり届けます。							支 部 名		支 部 長 印		
 令和 6 年 12 月 10 日 新潟県建築国民健康保険組合 理事長様							氏 名	建築 太郎		印	
							(自署の場合は押印不要)				
							個人番号				
							被 保 険 者 証 等 回 収 確 認 年 月 日	令和	年	月	日