

ご記入方法

現住所	川西市
世帯主氏名	1 現住所、世帯主氏名、世帯主の電話番号を記入
世帯主個人番号	

被保険者証番号	全部
	一部

* 国保をやめられる方全員についてご記入ください *

異動コード	資格得喪年月日	番号	フリガナ氏名	生年月日	性別	年齢	個人番号
	・ ・	1		昭 ・ 平 ・ 令	男	歳	
	・ ・	2				歳	
	・ ・	3				歳	
	・ ・	4				歳	
	・ ・	5				歳	
	・ ・	6		昭 ・ 平 ・ 令	男 ・ 女	歳	

(国民健康保険をやめる方全員の)

・氏名
・生年月日
・性別
・年齢
を記入

* 届出人についてご記入ください *

世帯主との続柄	
1. 世帯主本人	2. 配偶者 ・ 子
3. その他()	
氏名	
住所(※住所必須)	
電話番号(※日中連絡先)	
()	

3 (記入者の)
氏名、住所、電話番号
を記入

※注意※
保険税は一旦
納付を続けてください

脱退手続き完了後、国民健康保険税は加入月数に応じて再計算し、手続き完了の翌月に変更・通知されます。

変更後の納税(変更)通知書が届くまでは、変更前の保険税額での納付をお願いします。



再計算後、納め過ぎになる場合は返金します(後日還付通知を送付します)。

再計算後、納付額に変更がある場合は納付書を差し替えます(口座振替の方は振替金額変更)。

4 (国民健康保険をやめる方全員の)

・社会保険の資格確認書、資格情報のお知らせ又は資格取得証明書のコピー
・国民健康保険証原本又は資格確認書を添付して、ご返送ください。

□ その他()

No.

□ メモ入力