

# ご記入方法

70 組合加入	76 転居(喪失)	83 外国人喪失	33 擬主→普主
71 転出・出国	77 その他(喪失)	84 国外転出	普主→擬主
72 社保加入	78 擬主喪失	85 加入取消	
73 生活保護開始	79 世帯分離	91 特例終了	
74 死亡	80 世帯変更	96 後期加入	
75 世帯合併	82 特例非該当		

現住所	川西市
世帯主氏名	世帯主の電話番号 (※携帯電話)
世帯主個人番号	

**1** 現住所、世帯主氏名、世帯主の電話番号を記入

被保険者証番号
---------

\* 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			男・女	歳	

**2** (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

**4** (国民健康保険をやめる方全員の)

- 社会保険証のコピー
- 国民健康保険証原本

を添付して、ご返送ください。

国民健康保険証処理	高受
<input type="checkbox"/> 回収	回収
<input type="checkbox"/> 未回収	未回収
信用封筒手渡	
証出力	
葬祭費	
No.	

\* 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

精算納付書手渡し ( 期)  チェック表記入

期  口座引き落とし

年 月 まで特別徴収

還付有

その他 (分納)

●喪失日以降の保険証使用  有  無  説明済

●認定証やマル長証等の有無  有  無

有効期限入れなおし済

新しい保険での手続きが必要な旨説明済

喪失後他市国保に加入し急ぎで証がほしい場合、課税証明が必要な可能性ありの説明済

●送付先変更(単身世帯死亡の場合)  済  不要

●医療助成・年金課へ案内  済  不要

●県内転出説明  済  不要

●DV 通知等送付確認  済  不要

※ 特記事項

免許証No. ( )