記入例　（会社に就職された場合）

世帯全員なら「全喪」一部なら「一部」に○をつけてください。

第3号様式(第4条関係)

国民健康保険被保険者資格喪失届				喪失区分	全喪 一部
被保険者証記号番号	１２３４５６７８	資格喪失年月日	平成○○年□□月△△日		
資格喪失の理由	①社保加入　②転出　③死亡　④生保開始　⑤その他				

社会保険加入日の翌日国保組合の場合資格取得日を記載してください。

加入者全員の個人番号（マイナンバー）を記入してください

被保険者	氏名 / 個人番号	性別	世帯主との続柄	生年月日
1	清洲太郎 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2	男・女	本人	T・S・H 52・1・1
2	清洲花子 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3	男・女	妻	T・S・H 54・1・1
3	清洲一郎 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4	男・女	子	T・S・H 17・7・7
4	清洲春子 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5	男・女	子	T・S・H 21・7・7
5		男・女		T・S・H ・　・
6		男・女		T・S・H ・　・
7		男・女		T・S・H ・　・
8		男・女		T・S・H ・　・

振込先金融機関名	清須　銀行・信用金庫・農協　清須　支店・出張所	口座番号	普・当　１１１１１１１
口座名義人氏名	(ふりがな)きよす　たろう 清　洲　太　郎		

上記のとおり届けます。国民健康保険税に還付金が発生する場合は、上記の口座に振込んでください。

平成○○年□□月△△日

住　所　清須市須ケ口１２３８番地
世帯主　氏　名　清洲太郎　㊞
個人番号　１２３４５６７８９０１２
電　話　０５２（４００）２９１１

清須市長　様

＜確認事項＞　**他保加入日より届出が14日を超えた場合は裏面も記載してください。**

1．電算入力内容確認【　□ 異動日、□ 異動事由、□ 喪失者　】
2．被保険者証の回収【済・未回収（理由：　　）】
3．高齢受給者証回収　【済・非該当・未回収（理由：　　）】
4．納税通知書（試算）【済・未発行（理由：　　）】
5．仮精算後納付書の発行【済・未発行（理由：　　）】
6．その他連絡事項

受付者名　＿＿＿＿＿＿　確認者名　＿＿＿＿＿＿