

記載例（会社に就職した場合）

第5号様式（第5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	1 2 3 4 5 6 7 8	資格喪失年 月 日	令和 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		

加入者全員の個人番号を記入してください。

被 保 者	氏 名		世帯主との続柄	生 年 月 日							
	個 人 番 号										
1	清洲太郎		本人	S・H・R 5 2 ・ 1 ・ 1							
	1	2			3	4	5	6	7	8	9
2	清洲花子		妻	S・H・R 5 4 ・ 8 ・ 3 1							
	2	3			4	5	6	7	8	9	0
3	清洲にしき		子	S・H・R 1 7 ・ 7 ・ 7							
	3	4			5	6	7	8	9	0	1
4	清洲春子		子	S・H・R 2 1 ・ 1 0 ・ 1							
	4	5			6	7	8	9	0	1	2
5				S・H・R .							
6				S・H・R .							

振込先金融機関名	銀行 信用金庫 農協	店 所	口座番号	普 当	8888888
----------	------------------	--------	------	--------	---------

口座名義人氏名	(フリガナ) キヨスタロウ 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。
令和 ○年○○月○○日

住 所 清須市須ケ口1238番地
世帯主氏名 清洲太郎
(自署の場合、押印不要)

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。

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

受付者名

確認者名