

国民健康保険被保険者資格喪失(終了)届

被保険者証区分	一般	被保険者記号・番号	久国		
取得区分	包括・一部	資格喪失年月日	H・R	年 月 日	
資格喪失(終了)理由	社保加入 ・ 転出 ・ 生保開始 ・ 死亡 ・ その他()				
被保険者氏名 (個人番号)		生年月日	続柄	性別	区分
1		S ・ H 年 月 日		男・女	一般
		R			
2		S ・ H 年 月 日		男・女	一般
		R			
3		S ・ H 年 月 日		男・女	一般
		R			
4		S ・ H 年 月 日		男・女	一般
		R			
5		S ・ H 年 月 日		男・女	一般
		R			
6		S ・ H 年 月 日		男・女	一般
		R			
7		S ・ H 年 月 日		男・女	一般
		R			

上記の通りお届けします。

令和 年 月 日

世帯主 住所 久米島町字 _____

氏名 _____ (印)

届出人 電話番号 _____

窓口の来た人 _____

久米島町長 あて

世帯主との続柄()