

記入例

国民健康保険 資格喪失届（郵送用）

東松山市長 宛て

届出日 令和 6年 12月 2日

届出人	住所	〒355-0017 東松山市松葉町1-1-58
	(フリガナ)	マツヤマ タロウ
	氏名	松山 太郎
	電話番号	0493 (xx) xxxx
	続柄	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> その他
	被保険者 記号・番号	松国-123456

- 1枚目（この用紙）に必要事項を記入してください。
- 2枚目（添付資料）をお読みください。国民健康保険の資格を喪失後に、国民健康保険証等での受診があった際の「保険者間調整」に同意する場合、署名欄等の欄を記入してください。
- 次の同封書類の項目をご確認のうえ、✓（チェック）を入れてください。
 - 新しく加入した健康保険の保険証（資格確認書・資格情報のお知らせ）
全員分のコピー（表面のみ）
※複数人の場合は1枚にまとめてコピーしてください。
 - 国民健康保険の保険証（資格確認書・資格情報のお知らせ）（使わなくなったもの）
※国民健康保険の保険証（資格確認書、又は資格情報のお知らせ）がないときは
紛失その他（ ）
- 記入（1枚目、2枚目）及び同封資料の用意が済みましたら、こちらに郵送してください。
※書類不備等がある場合は、手続きができませんのでご注意ください。

2枚目もご覧の上、
署名をお願いします。

〒355-8601 東松山市松葉町1-1-58

東松山市役所 保険年金課 宛て

お問い合わせ 東松山市役所 保険年金課 ☎0493-21-1403

【市処理欄】

受付	保険証等	
	回収	
	未回収	