

世田谷区長 あて

# 国民健康保険脱届出書

12

記号番号

届出年月日	年 月 日	処理年月日	年 月 日	異動年月日	年 月 日
世帯主	氏名				電話番号 ( )
	個人番号				
	住所				

※国民健康保険法により、世帯主が届出人となります。

## 勤務先の健康保険に加入したので、国民健康保険脱退の届出をします。

☆脱退される方全員の氏名等を（世帯主が脱退する場合は世帯主の氏名等も）記入してください。

番号	氏名	個人番号	続柄	生年月日
1	(フリガナ)			昭・平・令 年 月 日
2	(フリガナ)			昭・平・令 年 月 日
3	(フリガナ)			昭・平・令 年 月 日
4	(フリガナ)			昭・平・令 年 月 日
5	(フリガナ)			昭・平・令 年 月 日

☆脱退されるすべての方のお勤め先の保険証のコピーを添付して送りください。添付されていない場合は、脱退の手続きはできません。

(職員記入欄)

資格喪失
社会保険加入
国保組合加入
その他喪失

番号確認	
番・通・S	担当

受付	入力	確認	所・係名

記事
----

※国民健康保険の加入手続きは郵送ではできませんのでご注意ください。

# (書き方見本)

		記号番号												
世田谷区長 あて		12												
国民健康保険脱退届出書														
届出年月日	〇〇年〇〇月〇〇日	処理年月日	年	月	日	異動年月日	年	月	日					
世帯主	氏名	国保 太郎					電話番号	03 (5432) - 2331						
	個人番号	1	2	3	4	5		6	7	8	9	0	1	2
	住所	世田谷区世田谷4-21-27												

※国民健康保険法により、世帯主が届出人となります。

## 勤務先の健康保険に加入したので、国民健康保険脱退の届出をします。

☆脱退される方全員の氏名等を（世帯主が脱退する場合は世帯主の氏名等も）記入してください。

番号	氏名	個人番号	続柄	生年月日
1	(フリガナ) コクホ タロウ	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2	世帯主	昭・平・令
	国保 太郎			〇〇年〇〇月〇〇日
2	(フリガナ) コクホ ハナコ	2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3	妻	昭・平・令
	国保 花子			〇〇年〇〇月〇〇日
3	(フリガナ) コクホ イチロウ	4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5	子	昭・平・令
	国保 一郎			〇〇年〇〇月〇〇日
4	(フリガナ)			昭・平・令
				年 月 日
5	(フリガナ)			昭・平・令
				年 月 日

☆脱退されるすべての方のお勤め先の保険証のコピーを添付して送りください。添付されていない場合は、脱退の手続きはできません。

(職員記入欄)

資格喪失
社会保険加入
国保組合加入
その他喪失

番号確認	
番・通・S	担当

受付	入力	確認	所・係名

記事
----

※国民健康保険の加入手続きは郵送ではできませんのでご注意ください。