

# 国保異動届 (郵送脱退用)

相模原市長あて

- 全部喪失
- 一部喪失

被保険者  
番号

# 書き方見本

次のとおり届出をします。

※ 太枠の中を記入してください。

<b>世帯主</b>	住所 相模原市	中央2-11-15 電話 042 ( 754 ) 1111	※国民健康保険に関するご連絡に使用します。	記入日 年 月 日		
	<input type="checkbox"/> 緑区 <input checked="" type="checkbox"/> 中央区 <input type="checkbox"/> 南区			処理日 年 月 日		
	フリガナ 氏名	コクホ タロウ <b>国保 太郎</b>	0 1	▼▼ 職員記入欄 ▼▼		
生年月日	昭和 平 令 53年 6月 6日		太線の中を 記入してください。			
個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2					
<b>世帯員</b>	フリガナ 氏名	コクホ ハナコ <b>国保 花子</b>	続柄 0 2 <b>妻</b>	NWS 年 月 日	回収 ・ 未回収 (確・お・証) (確・お・証)	
	生年月日	昭和 平 令 55年 5月 5日		未 済	該当する方全員分の氏名、生年月日、 続柄を記入してください。 また、該当する方全員分の社会保険等の資格 取得日がわかる書類(資格確認書等)の コピーを添付欄に必ず添付してください。	
	個人番号	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1				
フリガナ 氏名	コクホ イチロウ <b>国保 一郎</b>	続柄 0 3 <b>子</b>	NW	未 済	その他( )	
生年月日	昭和 平 令 25年 11月 1日					
個人番号	2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2					
フリガナ 氏名			続柄	NWS	年 月 日	回収 ・ 未回収 (確・お・証) (確・お・証)
生年月日	昭和 平 令 年 月 日			未 済	社保加入 組合加入	
個人番号					その他( )	
<b>記入 した方</b>	<input type="checkbox"/> 世帯主(※チェックのみ) <input checked="" type="checkbox"/> 世帯員(※氏名欄記入) <input type="checkbox"/> 代理人(※氏名・住所欄記入)			身元確認		
	フリガナ 氏名	コクホ ハナコ <b>国保 花子</b>	世帯主との関係 <b>妻</b>	写(1点) 真(有)	番号カード パスポート 障害者手帳(身・療・精) 住基カード(写真有) その他( )	
	住所(※代理人のみ記入)			証 番 写 真 (無)	各種証(国・後・社・介) 年金手帳・証書 医療証(障・親) 高齢証 預金通帳・キャッシュカード その他( )	
電話	( )		番号確認	番号カード 通知カード 端末 その他( )		
保険者(組合等)		事由 脱退	※社保取得日等	確認	送付する際、こちらを切り取って 封筒にお貼りください。	
記号・番号		年 月 日		<input type="checkbox"/> 社保・扶養取得日: 空白 <input type="checkbox"/> 国組取得日: 同日入力 <input type="checkbox"/> ( )	社保加入[72] 加入[70]	
世帯主様をご記入いただいた場合にはチェックのみを、 世帯主様以外の方がご記入いただいた場合には お名前と世帯主様との関係を記入してください。  また、記入した方の身元確認書類の コピーを添付してください。			〒252-5277 相模原市中央区中央2丁目11番15号 相模原市役所 国保年金課 賦課班 行			
複数人の場合は、裏面にお貼りください。						