

書き方見本

※注意※

社会保険等の資格取得日以降に、国民健康保険証を使用して医療機関で診療等を受けた場合には、後日、医療費を返還してもらうことがあります。

1 本人 2 世帯主 ・ 3 世帯員

届出人 (氏名) **国分寺 花子**

(個人番号) **2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3**

090 (0000) 0000

(電話番号) **042 (000) 0000**

※日中連絡がつく電話番号を記入して下さい。
内容について電話で確認させて頂く場合があります。

住所	国分寺市戸倉一丁目6番地1 国分寺市役所マンション101号室											
氏名	生年月日	年齢	性別	続柄	保険証	世帯主						
世帯主	国分寺 太郎	昭平令 52 2 2	男	世帯主	回収	擬主						
	個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2	女		未回収	取得						
1	国分寺 花子	昭平令 53 3 3	男	家族	回収	喪失						
	個人番号	2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3	女		未回収							
2		昭平令	男	家族	回収							
	個人番号		女		未回収							
3		昭平令	男	家族	回収							
	個人番号		女		未回収							
4		昭平令	男	家族	回収							
	個人番号		女		未回収							

社会保険証 (会社の保険証) コピー貼付欄

⚠注意
新しく加入した会社の保険証を受け取っていないか
かったとしても、**資格取得日以降は、国分寺市の国保証は使用しないでください。**
使用すると後日、市が負担した医療費を返還していただくことになります。

【送付先・問い合わせ先】
〒185-8501 国分寺市戸倉一丁目6番地1
国分寺市役所 健康部 保険年金課 国民健康保険係
電話番号 042-325-0111(代)内線 314・315・547

- ① この用紙の太枠内を記入してください。
 - ② 脱退される方（全員分）の社会保険証のコピーを貼付、または同封してください。
 - ③ 脱退される方（全員分）の国民健康保険証（原本）を同封してください。
- ※ 「個人番号」（マイナンバー）の空欄は詰めて記入してください。



郵送先：〒185-8501
国分寺市戸倉一丁目6番地1 国分寺市役所 保険年金課 国民健康保険係
電話 042-325-0111（内線314・315・547）

※上の二次元コードから本資格脱退届(郵送用)をダウンロードできるHPがご覧いただけます。
直接市HPから検索する場合は、ページ番号検索より、「ページ番号:1004490」を検索してください。