（宛先）中標津町長

国民健康保険被保険者資格喪失（適用終了）届

※太わくの中に記入してください

届出年月日	令和　年　月　日	本庁 ・ 支所 ・ 郵送

記号・番号	中標津	世帯主	フリガナ 電話番号　－　－
資格喪失（適用終了）年月日	令和　年　月　日	個人番号（マイナンバー）	
異動区分	1. 世帯全部 2. 世帯一部	擬制世帯	1. 擬増　2. 擬減
事由	01 転出 / 02 死亡 / 03 社保加入 / 04 国保加入 / 05 生保開始 / 06 世帯分離 / 07 世帯合併 / 08 世帯変更 / 09 その他 / 10 年齢到達 / 11 障害認定 / 12 職権抹消		

現住所	中標津町 （建物名）
転出先の住所	（建物名）
届出人 世帯主と同じ場合は□に✔	□世帯主と同じ　世帯主との関係（　　） 電話番号　－　－

被保険者氏名	個人番号（マイナンバー） 性別	世帯主との続柄	生年月日	職業（あてはまるものに○をつけてください）	証回収
フリガナ	男　女		昭和　平成　令和　．　．	自営業　会社員　学生　無職　その他（　）	済　未
フリガナ	男　女		昭和　平成　令和　．　．	自営業　会社員　学生　無職　その他（　）	済　未
フリガナ	男　女		昭和　平成　令和　．　．	自営業　会社員　学生　無職　その他（　）	済　未
フリガナ	男　女		昭和　平成　令和　．　．	自営業　会社員　学生　無職　その他（　）	済　未
フリガナ	男　女		昭和　平成　令和　．　．	自営業　会社員　学生　無職　その他（　）	済　未

特記事項

還付先	銀行　金庫　信組　農協　本店　支店　本所　店 1. 普通預金　2. 当座預金　フリガナ
保険者名等	記号　番号 1. 協会けんぽ　2. 健保組合　3. 国保組合　4. 共済組合 事業所名
備考	
本人確認	免・パ・外・住・障・年・保・介・診・キ・ク 社・マ・学・預・職・他（　）

課長	係長			受付