

国 保 資 格 得 喪 届

記 入 例

届出日 令和 ○○年 ××月 △△日

届出人氏名 土浦 太郎

TEL (029 - 826 - 1111)

(届出先) 土浦市長

※太枠の中を記入してください。

取得事由		喪失事由		その他の異動				証 書				国保の得喪年月日				国 保 番 号									
1 社保 離脱	2 国組 離脱	3 生保 廃止	4 その他	1 社保 加入	2 国組 加入	3 生保 開始	4 その他	1 擬主 発生	2 擬主 消滅	3 普 から 擬	4 擬 から 普	1 新	2 消	3 回	4 未 回	日	現	行							
世帯主から見た続柄を記入してください ・世帯主なら「主」 ・妻なら「妻」 ・子供なら「子」 ・孫なら「子の子」																平日の日中に連絡がつく電話番号を記入してください									
住所 土浦市大和町9番1号																世帯主名 土浦 太郎									
個人番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2																									
1	フリガナ	ツチウラ タロウ 土浦 太郎						生年月日	昭 平 令 5年 12月 2日				続柄	主	マイナ保険証	確認欄									
	氏 名							個人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	有・無	事業所名			
2	フリガナ	ツチウラ ハナコ 土浦 花子						生年月日	昭 平 令 5年 12月 2日				続柄	妻	マイナ保険証										
	氏 名							個人番号	9	8	7	6	5	4	3	2	1	0	8	9	有・無				
3	フリガナ							生年月日	昭・ 年 月 日				続柄		マイナ保険証										
	氏 名	国保を脱退する方全員の氏名を記入してください						個人番号	マイナンバーカードや通知カードに書かれている個人番号(マイナンバー)を転記してください											有・無	保険税説明				
4	フリガナ							生年月日					続柄		マイナ保険証										
	氏 名							個人番号												有・無					
5	フリガナ							生年月日	昭・平・令 年 月 日				続柄		マイナ保険証	現年度・過年度(未・済)									
	氏 名							個人番号												有・無	【税額】				
備考	<郵送の場合> ※この記入例に従い、別紙の国保資格得喪届をご記入の上、 社会保険等の資格情報のお知らせや資格確認書のコピー(脱退される方全員分)と、 国民健康保険の資格確認書(お持ちの方のみ)を添えて下記へ送付願います。 <送付先> 〒300-8686 土浦市大和町9番1号 土浦市役所 国保年金課 国保賦課係 行																特記事項								
受 付																チェック									