

国保資格喪失届け 郵送による手続き方法

必要書類

1. 加入した被保険者証の写し又は健康保険資格取得証明書の写し(国保をやめる方全員分)
2. 国民健康保険証(国保をやめる方全員分)
3. 申請者の身分証の写し(運転免許証等顔写真付きのもの)

「加入した保険証の写し・健康保険資格取得証明書」の余白あるいは別紙に、

1. 国民健康保険喪失届
2. 届出日(郵送される日)
3. 住所
4. 世帯主名
5. 喪失する方全員の氏名及びマイナンバー(個人番号)
6. 昼間連絡がとれる電話番号

をご記入いただき、下記送付先までお送りください。市役所に到着次第、喪失処理を行います。

記入例

社会保険 被保険者証の写し 玉名 太郎	社会保険 被保険者証の写し 玉名 花子
---------------------------	---------------------------

国民健康保険喪失届

玉名市長 様

玉名市国民健康保険資格喪失の手続きをお願いします。

令和〇年〇月〇日

熊本県玉名市〇-〇-〇

世帯主 玉名 太郎

対象者：玉名 太郎 (個人番号：0123-4567-****)

玉名 花子 (個人番号：1234-5678-****)

連絡先：000-1234-5678

送付先

〒865-8501 玉名市岩崎 163 番地
玉名市役所 保険年金課 国保年金係

※ 職場の健康保険等に加入した日以降は、玉名市国民健康保険の保険証は使用できません。

使用した場合は、玉名市が負担した医療費を請求することがあります。すでに玉名市国民健康保険で受診された方は速やかに保険年金課(TEL0968-75-1117)へ連絡をお願いします。