

郵送による国保喪失手続方法

必要書類

1. 玉名市国民健康保険資格喪失届
2. 健康保険の資格取得証明書の写し、資格情報のお知らせの写し、健康保険の資格確認書の写しのうちいずれか一つ(国保をやめる方全員分)
3. 国民健康保険証又は国民健康保険の資格確認書(国保をやめる方全員分)
4. 申請者の身分証の写し(運転免許証等顔写真付きのもの)

届出書記載事項(A4 用紙などに記載をお願いします。)

1. 玉名市国民健康保険資格喪失届
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

玉名市国民健康保険資格喪失届
玉名市長 様
玉名市国民健康保険資格喪失を届け出ます。
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参加した日以降は、玉名市国民健康保険は使用できません。

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。