

国民健康保険被保険者包括資格喪失届

被保険者台帳	資格確認書等	異動整理簿	保険料徴収	Naibs	総合システム

被保険者の 記号番号	60 ー	資格喪失年月日	令和 年 月 日		
被保険者資格喪失者氏名		組合員又は准組合員との続柄	喪失理由	喪失証明書	備考
個人番号				資格確認書の返却	
		本人		要 ・ 不要	
				有 ・ 無 ・ 交付なし	
				要 ・ 不要	
				有 ・ 無 ・ 交付なし	
				要 ・ 不要	
				有 ・ 無 ・ 交付なし	
				要 ・ 不要	
				有 ・ 無 ・ 交付なし	
				要 ・ 不要	
				有 ・ 無 ・ 交付なし	
				要 ・ 不要	
				有 ・ 無 ・ 交付なし	

上記のとおり、資格確認書等を添えてお届けいたします。

令和 年 月 日	
准組合員	氏 名 ⑩ 個人番号 私は、この届出の提出を下記の者に委任します。
組合員	※准組合員世帯について変更の場合は代理者 (医療機関) 所在地 (〒 ー) 名 称 氏 名 ⑩ 個人番号 電 話 ー ー

島根県医師国民健康保険組合理事長 様