

国民健康保険資格喪失届

社会保険の加入期間があるため、国民健康保険の資格喪失の届出をします。
年金の取得・喪失記録から国民健康保険の取得・喪失を行うことに同意します。

届出日 年 月 日

住所	長浜市
世帯主氏名	
電話番号	

国民健康保険資格を 喪失する方の氏名	性別	生年月日	世帯主と の続柄
	男・女	昭和・平成・令和 年 月 日	
	男・女	昭和・平成・令和 年 月 日	
	男・女	昭和・平成・令和 年 月 日	
	男・女	昭和・平成・令和 年 月 日	
	男・女	昭和・平成・令和 年 月 日	
	男・女	昭和・平成・令和 年 月 日	

紛失届

国民健康保険被保険者証・資格確認書を 紛失・その他() したため
届け出ます。

紛失者氏名			

郵送でお手続きされる場合、次の書類を同封のうえ、郵送してください。
被扶養者等がおられる場合、手続きが必要な方全員分の書類を同封してください。

◆国保の保険証または資格確認書をお持ちの方（3点）

- ①国民健康保険資格喪失届(左の太枠内にご記入ください)
- ②勤務先の保険の取得状況が確認できる次のいずれかの書類のコピー
☐資格確認書（または 保険証）
☐資格情報通知書(資格情報のお知らせ)
- ③国民健康保険被保険者証または資格確認書
(お手元に無い場合、左下の紛失届に署名が必要です)

◆国保の資格情報のお知らせをお持ちの方（3点）

- ①国民健康保険資格喪失届(左の太枠内にご記入ください)
- ②勤務先の保険の取得状況が確認できる次のいずれかの書類のコピー
☐資格確認書（または 保険証）
☐資格情報通知書(資格情報のお知らせ)
- ③国民健康保険資格情報のお知らせ

宛先・問い合わせ先 〒526-8501
長浜市八幡東町632番地
長浜市役所保険年金課 国民健康保険係
電話 0749-65-6512
(封筒と切手は、ご自身でご用意願います)

書類が到着次第、国民健康保険資格の喪失手続きを行います。
国民健康保険料に変更がある場合は、概ね翌月の15日前後に変更通知を送付します。

国民健康保険被保険者証または資格確認書を紛失されている場合は署名して
ください。