

# 国民健康保険組合脱退届

被保険者証	記号	建設	番号	1	1	2	3	4	5	6	所属 支部長印
-------	----	----	----	---	---	---	---	---	---	---	------------

個人 番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	組合員氏名	<b>建設太郎</b>
----------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	-------	-------------

脱退年月日	<b>H30年 3月 31日</b>	被保険者証 返還年月日	<b>H30年 4月 3日</b>
-------	--------------------	----------------	-------------------

加入する健康保険名	<input checked="" type="radio"/> 市町村国保	<input type="radio"/> 社会保険	その他( )
-----------	--	----------------------------	--------

脱退の理由	<input type="radio"/> 組合脱退	<input checked="" type="radio"/> 事業所退職	その他( )
-------	----------------------------	--	--------

マイナンバー 個人番号	被保険者氏名	マイナンバー 個人番号	被保険者氏名
----------------	--------	----------------	--------

1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	<b>建設太郎</b>
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	-------------

2	1	0	9	8	7	6	5	4	3	2	1	<b>建設花子</b>
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	-------------

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

勤務していた 事業所	名称	<b>埼玉建設(株)</b>	電話番号	( <b>048</b> ) <b>123</b> - <b>4567</b>
---------------	----	----------------	------	--

所在地	<b>埼玉県さいたま市西区指扇1-1</b>
-----	------------------------

代表者名	<b>佐藤一</b>	組合員 番号	<b>11-23-111</b>
------	------------	-----------	------------------

被保険者証を 紛失したとき	私が紛失した被保険者証により、万一組合に損害をかけた場合は、 一切弁償いたします。 紛失被保険者証( _____ 分 _____ 分 _____ 分) 組合員署名捺印 <span style="float:right">Ⓜ</span>
------------------	---

上記のとおり被保険者の異動がありましたので必要書類を添えて提出いたします。  
埼玉県建設国民健康保険組合理事長 様 年 月 日

## 喪失証明書発行

組合員住所 **さいたま市北区宮原町4-144**

地本事務所	
書記局会議	
組合員自宅	<input checked="" type="radio"/>
発行の必要無し	

氏名 **建設太郎** Ⓜ

電話 **048** ( **111** ) **1234**

その他(下記へ)  
※

本人 確認欄	来所者(○で囲む)	来所者氏名	代理権確認	番号確認	身元確認
	本人		<input type="checkbox"/> 委任状	<input type="radio"/> 個人番号カード <input type="radio"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 住民票	<input type="radio"/> 個人番号カード <input type="radio"/> 運転免許証 <input type="radio"/> その他 ( )
代理人(関係) ( )					

○…提示確認(郵送受付時は写し提出) □…提出 ※確認資料にレ点チェック

決 裁	処理年月日	係 印	受付年月日	担 当 者 印