

国民健康保険脱退届出書（郵便用）

藤枝市長 あて

令和 年 月 日

次のとおり、被用者保険に加入したため、国民健康保険の脱退を届け出ます。

※消せない黒インクで記入してください。

届出人 (世帯主)	住所	藤枝市																				
	氏名	①																				
	国保記号番号 (7ケタの番号)											個人番号 (マイナンバー)										
	電話番号	- - □携帯 □自宅 □会社																				
	連絡可能な 時間帯	(平日 8:30~17:15の間で)																				
国保を脱退する方の氏名	生年月日	世帯主 との続柄	資格喪失日※	個人番号(マイナンバー)																		
	S・H・R . .		H・R . .																			
	S・H・R . .		H・R . .																			
	S・H・R . .		H・R . .																			
	S・H・R . .		H・R . .																			



※「資格喪失日」は、被用者保険証に記載されている「資格取得年月日」または「認定年月日」の翌日になります。

以下のものを下記の宛て先まで郵送ください

- ① 届出書（この用紙） ※記入・印の漏れがある場合手続きできません（スタンプ印不可）
- ② 国民健康保険証の原本 ※社会保険加入者全員分
- ③ 被用者保険証のコピーまたは「社会保険加入証明書（事業所による証明）」の原本  
※被用者保険証のコピーの場合は被用者保険加入者全員分
- ④ 世帯主の顔写真付きの本人確認書類のコピー  
(マイナンバーカード・運転免許証・パスポートなど官公署から発行・発給されたもの)

<ご注意事項>

- 手続きが完了し次第、国民健康保険税の変更通知を世帯主様宛に郵送いたします。
- 申請内容や確認書類に不備がある時は返却しますのでご了承ください。  
また訂正される際は修正液、修正テープ、砂消しゴム等は使わず、必ず二重線を引き訂正印を押してください。
- 郵送の際は、配達記録が残る簡易書留等をおすすめします。

郵送先・お問い合わせ先  
〒426-8722 藤枝市岡出山一丁目 11 番 1 号 藤枝市役所 国保年金課  
TEL 054-643-3303 (国民健康保険税係)  
054-643-3143 (国民年金係)