

係員	対応者	係 長	課長補佐	課 長

国民健康保険被保険者資格喪失届 兼 適用終了届				
被 保 険 者 記 号 番 号	氷川	資格喪失年月日 (適用終了)	令和 年 月 日	
資 格 喪 失 理 由	県内転出・県外転出・社保加入・生保開始・その他 ()			
資 格 確 認 書 返 還 (被 保 険 者 証)	有 ・ 無	令和 年 月 日 名分		
備 考 【転出＝転出先記入】				
	フリガナ 氏 名	個人番号 (マイナンバー)	世 帯 主 との続柄	生 年 月 日
1				S H R 年 月 日
2				S H R 年 月 日
3				S H R 年 月 日
4				S H R 年 月 日
5				S H R 年 月 日
上記のとおり届けます。				
令和 年 月 日				
住 所：八代郡氷川町				
世帯主氏名：				
個人番号：				
記 入 者：				
連 絡 先：				
氷川町長 様				
			電算処理	
確認 1			確認 2	