

組合員区分	被保険者数	組合員	家 族			計	台帳登録	異動原簿	事務長	担当者	受付
		事	従								
事業主	屋 号										
従業員	電 話										
	所属組合										

## 国民健康保険被保険者資格喪失届

被保険者証 記号番号		資格喪失年月日	令和 年 月 日
---------------	--	---------	----------

氏 名	組合員 との続柄	生 年 月 日	資格喪失事由	備 考
1		昭平令 . .	転 出	
2		昭平令 . .		
3		昭平令 . .	社会保険加入	
4		昭平令 . .	生活保護開始	
5		昭平令 . .	死 亡	
6		昭平令 . .	市国保へ転出	
7		昭平令 . .	後 期 加 入	
8		昭平令 . .	そ の 他	
9		昭平令 . .		

上記のとおり被保険者証を添えて届けます。

令和 年 月 日

組合員 住 所

氏 名

Ⓜ

電 話

静岡市食品国民健康保険組合殿

葬祭費	¥	支給	喪失証明書発行		保険証回収日		
保険証訂正交付	普通・書留	送付先	自宅・店・他( )			交付日	