

令和 年 月 日承認

決 裁	理事長	事務局長	事務局次長	担当者

支 部	支部長	支部係

脱退届 (個人・法人)

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

	フリガナ 氏 名	続柄	個人番号	被保険者証返納日
1		組合員		令和 年 月 日
2				令和 年 月 日
3				令和 年 月 日
4				令和 年 月 日
5				令和 年 月 日

被保険者証を返納できない場合は、理由をご記入ください。

例) ごみと一緒に廃棄しました。 日中連絡先 本人・家族 () -

資格喪失事由	該当する番号を○で囲んでください。 1. 市町国保加入 2. 社会保険加入 3. 死亡 4. 生活保護適用 5. 廃業 6. 事業所退職 (事業所名) 7. その他 ()	支部で記載する事項
		保険料は 月分まで収納

上記のとおり被保険者証を添えて届けます。

静岡県建設産業国民健康保険組合理事長殿

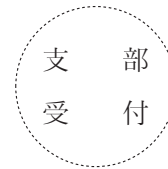
令和 年 月 日

組合員	住 所	
	氏 名	(※)
個人番号		

(※) 本人(組合員)が手書きしない場合は、記名押印してください。



処 理 欄	異動整理簿	台帳記入	保険料調定済	カード作成 及び訂正



【記入上の注意】

1. 記入するときは、黒のボールペンではっきりと正確に記入してください。フリガナは、カタカナで正確に記入してください。
2. 組合員及び手続きを行う方のマイナンバーを記入してください。家族のマイナンバーは組合員が正しく記入していることを確認してください。
3. 脱退の理由については、該当する番号を必ず○で囲んでください。

《添付書類について》

1. 申請される場合は、組合員のマイナンバーが記載された公的書類及び本人確認書類を添付してください。
2. 脱退の場合は、次のような添付書類が必要になりますので注意してください。
 - (1) 健康保険（共済組合、国保組合）加入の場合は、保険証の写しを必ず添付してください。
 - (2) 死亡の場合、死亡診断書または埋葬許可証の写しなど、死亡年月日が確認できるものを添付してください。
 - (3) 生活保護開始の場合、生活保護開始決定通知書の写しを添付してください。
 - (4) 減少する者の中で、学生や施設等入所者の方は、同時に国民健康保険法第 116 条非該当届（様式第 7 号）も必ず添付してください。
 - (5) 加入者全員の当組合被保険証（カード）を必ず添付してください。また、兼高齢受給者証、限度額適用認定証、特定疾病療養受療証の交付をうけている方は、その証も必ず添付してください。

誓 約 書

1. 紛失した被保険者証・兼高齢受給者証・認定証を発見した場合は、速やかにこれを返納いたします。
2. 被保険者証・兼高齢受給者証・認定証を紛失した事により使用されたため、その医療取扱機関より貴組合に医療費等の請求があった場合、請求額一切について、責任をもって弁済いたします。

上記のとおり誓約いたします

令和 年 月 日

住 所

組合員署名

氏 名

印

静岡県建設産業国民健康保険組合理事長 殿