課長		課員	

国保資格喪失（適用終了）届

届出日	年　月　日	個人番号	
記号番号	上板	世帯主氏名	

異動者の氏名	性別	生年月日	個人番号	世帯主との続柄	職業
	男・女	昭・平・令　年　月　日			
	男・女	昭・平・令　年　月　日			
	男・女	昭・平・令　年　月　日			
	男・女	昭・平・令　年　月　日			
	男・女	昭・平・令　年　月　日			

理由	転出	社保	国組	生保	死亡	後期	その他
異動日							

変更後の住所		世帯構成又は世帯主変更の有無	有・無

喪失年月日（適用終了日）	年　月　日		男	女	計	世帯数
入力処理	未・済・確認済	減	人	人	人	△
証回収	有・無	電話番号				

還付先口座名義人氏名

銀行・農協　　支店・支所　　普通・当座

口座番号

窓口に来た人	住所	世帯主との関係（　　）
	氏名	電話番号

※　世帯主本人の届出の場合記入不要。