

令和 年 月 日

国民健康保険郵送届出書

藤井寺市長 殿

国民健康保険の下記手続きについて、郵送により届出します。

手続き名	☐ 国民健康保険の加入 ☐ 限度額適用認定証等の交付 ☐ 国民健康保険の脱退 ☐ 高齢受給者証の再交付 ☐ 資格確認書、資格情報のお知らせの再交付	
手続き対象者氏名 (全員分) ※国民健康保険の加入の手続きの際にはマイナ保険証の有無も併せて記入してください。		
	マイナ保険証 有・無	マイナ保険証 有・無
	マイナ保険証 有・無	マイナ保険証 有・無
世帯主署名		
住所	藤井寺市	
連絡先電話番号		

※マイナ保険証…健康保険証の利用登録をしているマイナンバーカード

【同封物チェック】

- ☐ 世帯主の身分証明書のコピー
- ☐ 世帯主及び手続きの対象となる方全員分の個人番号が確認できるもの(再交付の場合不要)
- その他届出に必要な書類

- 国民健康保険の加入
 - 勤め先の健康保険の脱退・期間満了の場合☐ 健康保険の資格喪失証明書
 - 生活保護の廃止の場合☐ 生活保護受給証明書等（廃止の日付、対象者が記載された証明書）
- 限度額適用認定証等の交付☐ 対象者の「国民健康保険証」又は「国民健康保険資格確認書」のコピー
- 国民健康保険の脱退 ※（下記のことを対象者全員分ご用意ください）
 - ☐ 「国民健康保険証」又は「国民健康保険資格確認書」、「資格情報のお知らせ」原本
 - 他の健康保険に加入した場合☐他の健康保険の「資格確認書」又は「資格情報のお知らせ」のコピー
 - 生活保護を受けた場合☐ 生活保護受給証明書等（開始の日付、対象者が記載された証明書）