

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	<input type="checkbox"/> 国民健康保険の加入 <input type="checkbox"/> 限度額適用認定証等の交付 <input type="checkbox"/> 国民健康保険証の再交付 <input type="checkbox"/> 高齢受給者証の再交付 <input type="checkbox"/> 国民健康保険の脱退
手続き対象者氏名 (全員分)	
世帯主署名	
住所	藤井寺市
連絡先電話番号	

【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
 - 生活保護廃止証明書
- 限度額適用認定証等の交付
 - 必要とする方の国民健康保険証 のコピー
- 国民健康保険の脱退
 - 勤め先の健康保険に加入した場合
 - 国民健康保険証（原本）と 勤め先の健康保険証（全員分）のコピー
 - 生活保護を受けた場合
 - 国民健康保険証（原本）と 生活保護受給証明書