みやま市国民健康保険資格喪失届

届出日	令和　年　月　日	区分	全部	事由	転出　社保加入　国組加入
喪失日	令和　年　月　日		一部		死亡　生保開始　後期加入
					その他（　　）

みやま市長　様

世帯主

代理人

（世帯主からみた続柄　　）

電話

住所	みやま市（瀬高・山川・高田）町		
世帯主	個人番号	被保険者番号	

	喪失者 氏名 喪失者 個人番号(マイナンバー)	性別	生年月日	世帯主からみた続柄	年齢	マイナ保険証	資格確認		回収確認		喪失後受診	受診券確認欄（交付～12月末まで）	他世帯員差替確認		備考
m		男 女	昭和・平成・令和 年　月　日			有 無 解除	高齢 非自発 旧扶養	子 障 親	資格確認書 □特別療養	限・減 特疾 誓約 期限切	有 無 説明	**※年度末時点で年齢が40歳以上の方のみ** ・健診受けた。 ・回収した。 ・処分伝えた。	前期高齢者（□資格確認書□資格情報のお知らせ）	限度額適用・標準負担額減額認定証	
2		男 女	昭和・平成・令和 年　月　日			有 無 解除	高齢 非自発 旧扶養	子 障 親	資格確認書 □特別療養	限・減 特疾 誓約 期限切	有 無 説明	**※年度末時点で年齢が40歳以上の方のみ** ・健診受けた。 ・回収した。 ・処分伝えた。			
3		男 女	昭和・平成・令和 年　月　日			有 無 解除	高齢 非自発 旧扶養	子 障 親	資格確認書 □特別療養	限・減 特疾 誓約 期限切	有 無 説明	**※年度末時点で年齢が40歳以上の方のみ** ・健診受けた。 ・回収した。 ・処分伝えた。			
4		男 女	昭和・平成・令和 年　月　日			有 無 解除	高齢 非自発 旧扶養	子 障 親	資格確認書 □特別療養	限・減 特疾 誓約 期限切	有 無 説明	**※年度末時点で年齢が40歳以上の方のみ** ・健診受けた。 ・回収した。 ・処分伝えた。			
5		男 女	昭和・平成・令和 年　月　日			有 無 解除	高齢 非自発 旧扶養	子 障 親	資格確認書 □特別療養	限・減 特疾 誓約 期限切	有 無 説明	**※年度末時点で年齢が40歳以上の方のみ** ・健診受けた。 ・回収した。 ・処分伝えた。			
6		男 女	昭和・平成・令和 年　月　日			有 無 解除	高齢 非自発 旧扶養	子 障 親	資格確認書 □特別療養	限・減 特疾 誓約 期限切	有 無 説明	**※年度末時点で年齢が40歳以上の方のみ** ・健診受けた。 ・回収した。 ・処分伝えた。			

死亡	□葬祭費申請
届出人本人確認欄	
□世帯主本人　□同一世帯 □別世帯（委任状・資格確認書 確認）	
写真有	運免・マイナンバーカード・身障手帳 （　　）
写真無	資格確認書・限度額証・介護保険証 年金手帳・（　　）

利用登録解除説明		税説明		入力確認		受付庁舎	瀬・山・高	受付者	