美作市国民健康保険の資格喪失申出書

届出日　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　　　（　　　　　　）

添付により、美作市国民健康保険の資格を喪失します。

　提出書類

□　新しく加入された健康保険の資格加入日が確認できる書類の写し

（例　資格確認書、資格情報のお知らせ　等）

□　本人確認書類の写し

（例　免許証・マイナンバーカード）

　美作市国保の資格を喪失する者

　　　　　住　　　　　所

世帯主の氏名

美作市国保を喪失する方の氏名

　ご連絡

　　　　・国保税に関する通知は、世帯主宛てに郵送します。