

《ご参考》

国民健康保険離脱届

年 月 日

台東区長 殿

勤務先の健康保険に加入したので、国民健康保険を脱退いたします。

届出人 _____

氏 名 _____

住 所 _____

電 話 _____

◆新しい保険証の情報をご記入ください。

被保険者氏名 _____

被扶養者氏名 _____

◆添付書類をご確認ください。

① 国民健康保険被保険者証 枚 添付

② 新しい保険証のコピー※ 枚 添付

※国民健康保険を脱退される方がご家族に複数いる場合、新しい保険証のコピーは1枚の用紙にまとめていただいても差し支えありません。

↓封筒の宛名として、切り取ってお使いください。

〒110-8615

台東区東上野4丁目5番6号

台東区役所

国民健康保険課資格係 あて