様式第34号

国民健康保険被保険者適用終了届

被保険者証の記号番号	珠		
区分	一部 ・ 全部	適用終了年月日	令和　　年　　月　　日

	氏名	世帯主との続柄	個人番号
被保険者			

転出後の住所			
転出後世帯主	変更なし ・ 変更あり	変更ありの場合 転出後世帯主名	
転出後世帯構成	変更なし ・ 変更あり	変更ありの場合 転出後世帯員名	

(宛先)珠洲市長

上記のとおり被保険者証を添えて届出します。

令和　　年　　月　　日

世帯主　住所

氏名

電話番号

代理権の確認	身元確認(世帯主、被保険者本人又は代理人)		番号確認
□本人の被保険者証等 □委任状 □登記事項証明書 □システム(同一世帯確認) □その他(　　)	1点	□個人番号カード　□運転免許証　□障害者手帳 □職員面識(担当者:　　)　□その他(　　) No.(　　)	□個人番号カード □通知カード □システム □その他
	2点	□健康保険証　□介護保険証　□預金通帳・キャッシュカード □診察券　□年金手帳・証書　□その他(　　) No.(　　)	