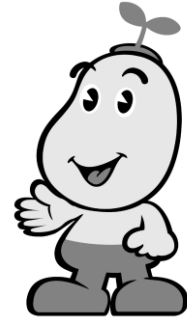


郵送による国民健康保険脱退手続きのご案内

手続きに必要なもの

- ① 職場の健康保険被保険者証のコピー
脱退する方全員分の被保険者証のコピー
- ② 蕨市国民健康保険被保険者証（原本）
脱退する方全員分の被保険者証
- ③ マイナンバーが確認できるもののコピー
世帯主と脱退する方全員分の
個人番号カード、通知カード等のコピー
- ④ 国民健康保険脱退届出書
下部届出書に必要事項をご記入・ご捺印のうえ、
切り離してお使いください。



国保マスコット 健康まもるくん

上記の4点をご送付ください

郵送先・問い合わせ先

〒335-8501 蕨市中央5-14-15

蕨市医療保険課国民健康保険担当

電話 048-433-7712

- 国民健康保険を脱退する日は、職場の健康保険の加入日の翌日（国民健康保険組合の場合は加入日と同日）です。
また、蕨市の被保険者証が使用できるのは、職場の健康保険の加入日の前日までとなりますのでご注意ください。
- 国民健康保険税は、職場の健康保険に加入した月の前月分までの月割で再計算されます。

蕨市長あて

国民健康保険脱退届出書

職場の健康保険に加入したので、国民健康保険脱退の届出をします。

届出年月日	年	月	日	脱退する方の氏名	個人番号(マイナンバー)
世帯主氏名			①		
世帯主個人番号 (マイナンバー)					
住所				
電話番号				

※郵送前に必要書類の確認をお願いします。