第2号様式(第7条関係)

第　　　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　様

富岡町長　　　　　　　　　　　㊞

富岡町国民健康保険の脱退手続きについて

　日頃より、富岡町国民健康保険事業の運営につきまして、ご理解ご協力をいただき厚くお礼申し上げます。

　さて、あなたの世帯の　　　　　　　様は、　　年　　月から職場の健康保険に加入されていると思われます。国民健康保険は、職場の健康保険に加入しても自動的に脱退の手続きはされません。

　つきましては、職場の健康保険に加入されている場合は、下記により国民健康保険の脱退手続きをお願いします。

　なお、既に国保の資格喪失届を提出されている場合は、行き違いですのでご容赦ください。

記

　１　届出期日　　　　　　　年　　　月　　　日まで

　２　届出先　　　　富岡町役場

　３　持参いただくもの

　　　(1) この通知書

　　　(2) 職場の健康保険証(加入者全員分)

　　　(3) 国保の保険証(職場の健康保険に加入された方全員分)

　　　(2) 印かん

　　　(3) 個人番号通知カードまたは個人番号カード

○お問合わせ先　　富岡町役場　　　　　課　国保年金係

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　🕿