様式第4号（第6条関係）

　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　様

　宇美町長　　　　　　　　　　　印

被保険者証の返還について

　あなたの世帯につきましては、これまで再三にわたり国民健康保険税の納付をお願いしてまいりましたが、特別の事情等がないにもかかわらず保険税を滞納し、また、納付相談のお願いにも応じていただけないため、国民健康保険法第9条第3項の規定により次のとおり被保険者証の返還を求めます。

1　返還期日　　　　　　　　　年　　月　　日までに被保険者証を返還してください。

2　返還場所　　　　　宇美町役場

　　　　　　　　　　(来庁の際には、被保険者証、本書及び印鑑を持参ください。)

3　返還を求める理由　特別の事情等がないにもかかわらず国民健康保険税の納期限から1年が経過するまでの間に当該国民健康保険税を納付していないため

4　返還後の措置　　　被保険者資格証明書を交付します。

(医療費は医療機関等の窓口で一度は、全額を支払うことになります。)

|  |
| --- |
| （教示） |

問い合わせ先

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号