

・・国民健康保険脱退手続について・・

国民健康保険にご加入の方が他の健康保険に加入した場合、国民健康保険の脱退手続が必要となります。手続をおとりいただくことで、勤務先の健康保険に加入された月から国民健康保険税は減額されます（賦課限度額を超える場合を除く）ので、忘れずに手続をお願いします。

※地方税法第17条の5の規定により、減額となるのは過去5年間です。

※別世帯の方が手続される場合は、必要書類のほかに委任状が必要です。

必要書類（脱退される方全員分が必要です）

①新たに加入した健康保険の資格情報がわかるもの（以下のいずれか）

健康保険証・資格取得証明書・資格確認書・資格情報のお知らせ（注1）【必須】

②川越市の国民健康保険被保険者証・資格確認書・資格情報のお知らせのいずれか

③マイナンバー（個人番号）の提出に際して必要な書類（注2）

（注1）資格取得年月日または適用開始年月日が記載されているものをご用意ください。

（注2）世帯主及び脱退される方の番号確認書類（マイナンバー（個人番号）カード、通知カード等）及び来庁者（申請者）の身元確認書類（マイナンバー（個人番号）カード、運転免許証等）をご用意ください。

受付 市役所国民健康保険課（2階）、市内各市民センター、川越駅西口連絡所

平日午前8時30分～午後5時15分（川越駅西口連絡所のみ午前9時30分～）

来庁が難しい場合は、郵送による脱退手続も承ります。郵送による脱退手続を希望される場合は、以下の脱退届にご記入のうえ、必要書類（①と③については写し）を同封しご郵送ください。

川越市役所国民健康保険課（資格賦課担当）

〒350-8601 川越市元町1丁目3番地1 電話：049-224-5833（直通）

・・・・・・・・・・・・・・・・・・キリトリ・・・・・・・・・・・・・・・・

川越市国民健康保険被保険者脱退届

添付書類

☐新たに加入した健康保険の資格情報がわかるもの【必須】

（資格取得年月日または適用開始年月日が記載されているもの）

☐国民健康保険の保険証・資格確認書・資格情報のお知らせのいずれか

☐マイナンバー（個人番号）確認書類

他保険に加入した人	(フリガナ)	生年月日	年	月	日	性別	男・女
		個人番号					
他保険に加入した人	(フリガナ)	生年月日	年	月	日	性別	男・女
		個人番号					
他保険に加入した人	(フリガナ)	生年月日	年	月	日	性別	男・女
		個人番号					
他保険に加入した人	(フリガナ)	生年月日	年	月	日	性別	男・女
		個人番号					

上記のとおり届けます。

住所

年 月 日

世帯主

氏名

個人番号

（提出先）川越市長

（届出人）

※日中に連絡がつく電話番号を記入してください。

電話

※世帯主以外の方が記入した場合は必ず以下もご記入ください。

記入した人

氏名