

Example of filling in a form when withdrawing from NHI
国民健康保険資格喪失届の記入例

Please write all members who moving out

Withdraw

様式第1号(第9条関係)

末端処理 平成 年 月 日 被保険者証 <input type="checkbox"/> 発行 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 回収		年 <input type="checkbox"/> 届出済 <input type="checkbox"/> 年金課へ <input type="checkbox"/> 届出指導	取扱者 サイン
National Health Insurance 国民健康保険資格喪失届		取得 喪失 届 変更	取得 喪失 変更
被保険者 記号 番号	新旧の別 記号 番号	現住所 ① つくば市大穂1-1 B-102	資格得喪及び変更の年月日 取得・喪失 平成 年 月 日 変更 平成 年 月 日
被保険者氏名 ③ 1 コウエネ ケンジ 2 コウエネ ツマコ	続柄 主 妻	性(別) ④ 男 女 生(年)月日 ⑤ M52・4・25 M55・8・1	国籍(外国人) ⑥ オーストラリア 在留資格 ⑦ 教授
届出の際医療を受けているとき 被保険者氏名 医療機関名		上記のとおり届けます。 ⑨ 平成26年 4月 23日	
届出の際医療を受けていないとき 被保険者氏名 事業所名 記号・番号		⑩ 届出人 住所 つくば市大穂1-1 B-102 氏名 つくば市長様 コウエネ ケンジ ⑫ ⑪ 電話 自宅(029) 864-1171 (勤務先) ⑬ その他(864) 5555	

① Present address	⑧ Reason to acquire 帰国 : Returning home
② New address	⑨ Date of report (Year/Month/Date)
③ Name (Write in Katakana)	⑩ Address and Name
④ 男 : Male / 女 : Female	⑪ Telephone number
⑤ Date of Birth (S52 is year 1977)	⑫ Place of the phone number
⑥ Nationality	⑬ 妻 : Wife, 長女 : Eldest daughter 次女 : Second daughter 長男 : Eldest son 次男 : Second son
⑦ Status of Residence 教授 : Professor	