

取得理由	喪失理由
1 転入	11 転出
2 社保離脱	12 社保加入
3 生保廃止	13 生保開始
4 出生	14 死亡
5 国保組織離脱	15 国保組合加入
6 職権記載	16 職権削除
7 障害取下げ	17 障害認定
8 その他	18 その他

氏 名		生 年 月 日	性別	世帯主との 続 柄	マイナ 保険証 (※)	個 人 番 号	職 業	得 喪 年 月 日		得喪 理由
1	☐ 届出人と同じ	昭 平 令	男		有			得		
		・ ・	女		無					
2		昭 平 令	男		有			得		
		・ ・	女		無					
3		昭 平 令	男		有			得		
		・ ・	女		無					
4		昭 平 令	男		有			得		
		・ ・	女		無					
5		昭 平 令	男		有			得		
		・ ・	女		無					

備考	(喪失時) 受診の有無 : 無 ・ 有 (新証提示依頼 ・ 同意書説明 ・ 請求の説明 ・ その他 ())	処	交	回	未
		理	付	収	