

申請前の入力方法

1. 「①市区町村を選択」を「東京都」、「千代田区」に設定します。

手続の検索・電子申請 (ぴったりサービス)

🔍 手続の検索・電子申請について 🔍 申請の再開 🔍 年金関連の手続

手続の検索

1 市区町村を選択 必須

郵便番号または市区町村名を入力

2. 「②検索条件を設定」で「国民健康保険」をチェックし、「この条件で検索」をクリックします。

2 検索条件を設定 必須

検索方法を選択

カテゴリ キーワード

カテゴリを選択 (複数選択可)

<input type="checkbox"/> 妊娠・出産	<input type="checkbox"/> 子育て	<input type="checkbox"/> 引越し・住まい	<input type="checkbox"/> ご不幸
<input checked="" type="checkbox"/> 国民健康保険	<input type="checkbox"/> 健康・医療		

🔍

3. 検索結果に、各種手続きが表示されます。「国民健康保険の脱退届」の「詳しく見る」をクリックします。

国民健康保険の脱退届

電子申請可

受付開始日 2022年05月30日

職場等の健康保険に加入した人（被扶養者に認定された人も含む）が、国民健康保険を脱退するための手続きです。※手続きには、12桁の個人番号（マイナンバー）が必要となります。

詳しく見る

4. 手続き画面に移動します。下にスクロールし、案内事項の確認が終わったら、「申請する」をクリックします。

東京都千代田区

国民健康保険の脱退届

🌐 オンライン申請

制度
国民健康保険

対象
会社等の健康保険に加入した、または健康保険の被扶養者に認定されたことにより、国民健康保険を脱退する必要がある方

手続きを行う人
対象者ご本人、または同居しているご家族（住民票上、同一の世帯に属する方に限ります。よって、住民票上の同一世帯以外の方が手続きを行う場合には委任状が必要となるため、オンライン申請することはできません。）

申請する

STEP 1 の入力方法

1. 「step1 申請者情報入力」の「入力する」をクリックします。

step1 申請者情報入力 入力する

2. 案内にしたがって、必須事項を入力します。必須以外の事項の入力は不要です。

マイナンバーカードを使って、自動入力ができます。

マイナンバーカードで自動入力

氏名（漢字又はアルファベット） 必須 ※住民票記載の氏名を全角文字で入力してください。
※姓名の間には空白を入れてください。
(例) 山田 花子、JOHN SMITH

千代田 太郎

氏名（フリガナ） ※住民票記載の氏名（フリガナ）を全角文字で入力してください。
※姓名の間には空白を入れてください。
(例) ヤマダ ハナコ

(例) ヤマダ ハナコ

生年月日 必須

平成元年 ▼ 1989年 ▼ 6月 ▼ 1日 ▼

性別 必須

男性
 女性
 非選択

↑

3. 住所については、住民票上の住所地を入力します。
※郵便番号検索をすると、町名まで自動入力されます。

郵便番号	ハイフンなしで記入してください。
<input type="text" value="1020074"/>	<input type="button" value="郵便番号から自動入力"/>
現住所 必須	都道府県
	※住民票記載の都道府県を全角文字で入力してください。
	<input type="text" value="東京都"/>
	市区町村
	※住民票記載の市区町村を全角文字で入力してください。
	<input type="text" value="千代田区"/>
	番地以下
	※住民票記載の番地以下を全角文字で入力してください。
	<input type="text" value="九段南1-2-1"/>
	<input type="button" value="↑"/>

4. 連絡先を入力します。最後に「次へすすむ」をクリックします。
※メールアドレスは任意ですが、登録をすると手続き完了のお知らせメールを受け取ることができます。

電話番号 必須	半角数字で入力してください。
	<input type="text" value="0352114204"/>
メールアドレス	半角英数字で入力してください。 ※小文字のメールアドレスのみに対応。
	<input type="text" value="〇〇〇@gmail.com"/>
メールアドレス（確認用）	入力した内容が間違っていないかご確認のため、もう一度入力ください。
	<input type="text" value="〇〇〇@gmail.com"/>
<p>mposs@mail.oss.myna.go.jpより確認のメールを送信します。 ※ドメイン指定受信を設定されている方は「@mail.oss.myna.go.jp」からのメールを受信できるように指定してください。</p>	
<p>連絡先に誤りがあると、自治体からの連絡が届かない場合があります。</p>	
<input type="button" value="次へすすむ"/>	

STEP 2 の入力方法

1. 世帯主の情報を入力します。

※STEP 1 の申請者情報がそのまま転記されます。STEP 1 の申請者が世帯主ではない場合には正しい世帯主の氏名に修正してください。

STEP1の申請者情報より情報を転記しています。STEP1の申請者が世帯主でない場合には、入力内容を修正してください。 世帯主情報 	現住所 Present Home Address 必須	<input type="text" value="東京都 千代田区 九段南1 - 2 - 1"/>
	世帯主の氏名 Name of the head of household 必須	<input type="text" value="千代田 太郎"/>
	個人番号 Individual Number 必須	<input type="text" value="123456789123"/>
	電話番号 Telephone number 必須 ※申請者(届出人)が世帯主でない場合は、申請者(届出人)の番号でも可	<input type="text" value="0352114204"/>

2. 届出人情報を入力します。

※届出人が世帯主以外の場合にはその方の情報を入力します。

届出人情報	届出人 必須 ※住民票上、同一世帯でない方はオンライン申請で受付できません。
	<input checked="" type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 世帯主以外 ※「世帯主以外」の場合は、下記の情報を記入。
	氏名 <input type="text"/>
	世帯主との続柄 <input type="text"/>
	電話番号 <input type="text"/>

3. 今回、国民健康保険から脱退する方の情報を入力します。複数人いる場合には2人目以降に入力します。

※対象者が5人以上いる場合には区担当までお問い合わせください。

取得または喪失する人 1人目	氏名 Name 必須
	<input type="text" value="千代田 太郎"/>
	フリガナ
	<input type="text"/>
	個人番号 Individual Numer 必須
	<input type="text" value="123456789123"/>
	生年月日 Date of birth 年 Year 月 Month 日 Date 必須
	<input type="text" value="1989"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="1"/>
	続柄 Relationship ※世帯主の場合は「本人」と入力してください。 必須
	<input type="text" value="本人"/>
	性別 必須
	<input checked="" type="radio"/> 男
	<input type="radio"/> 女
	職業 Occupation 必須
	<input type="checkbox"/> 自営・自由業（個人）
	<input type="checkbox"/> 会社員
	<input checked="" type="checkbox"/> アルバイト・契約社員
	<input type="checkbox"/> 学生
	<input type="checkbox"/> 無職
	<input type="checkbox"/> その他
	その他入力欄
	<input type="text"/>

【続柄の入力例】

世帯主との関係です。

- ・ 本人 ・ 妻 ・ 夫 ・ 子 ・ 姉 ・ 妹 ・ 兄 ・ 弟 ・ 同居人 など

4. 1月1日時点の住所を入力し、「次へすすむ」をクリックします。

本年1月1日の住所	本年1月1日の住所 Address as of Jan.1 of this year 必須
	<input type="checkbox"/> 千代田区 Chiyoda-ku
	<input type="checkbox"/> 千代田区以外 Others ※下の欄に市区町村名のみ記入し、海外在住の場合は国名のみ記入
	その他入力欄
	<input type="text"/>
昨年1月1日の住所	昨年1月1日の住所 Address as of Jan.1 of previous year 必須
	<input type="checkbox"/> 千代田区 Chiyoda-ku
	<input type="checkbox"/> 千代田区以外 Others ※下の欄に市区町村名のみ記入し、海外在住の場合は国名のみ記入
	その他入力欄
	<input type="text"/>



【住所の入力例】

①ずっと千代田区に住んでいる。

⇒「本年1月1日の住所」は「千代田区」にチェック

⇒「昨年1月1日の住所」は「千代田区」にチェック

②令和4年1月1日時点は千代田区に住んでいたが、令和3年1月1日時点は中央区に住んでいた。

⇒「本年1月1日の住所」は「千代田区」にチェック

⇒「昨年1月1日の住所」は「千代田区以外」にチェックし、「中央区」と入力

③令和4年1月1日時点は海外に住んでいた。また、5年間ずっと海外に住んでいた。

⇒「本年1月1日の住所」は「千代田区以外」にチェックし、国名のみ入力

⇒「昨年1月1日の住所」は「千代田区以外」にチェックし、国名のみ入力

STEP 3 の入力方法

1. 内容に問題がなければ、「次へすすむ」をクリックします。内容に誤りがある場合は「戻る」をクリックして情報を修正します。

本年1月1日の住所	本年1月1日の住所 Address as of Jan.1 of this year 千代田区 Chiyoda-ku	訂正
	その他入力欄	訂正
昨年1月1日の住所	昨年1月1日の住所 Address as of Jan.1 of previous year 千代田区 Chiyoda-ku	訂正
	その他入力欄	訂正

[次へすすむ](#)

[⚠ 入力中の申請データを保存する](#)

[🖨 申請書を印刷する](#)

[← 戻る](#) [↑](#)

STEP 4 の入力方法

1. 「ファイルを追加」をクリックし、会社の健康保険証を添付します。追加したら、「次へすすむ」をクリックします。

※添付前に注意事項をお読みください。

東京都千代田区
国民健康保険の脱退届 (完了率: 80%)

step1 申請者情報入力 ▶ step2 申請情報入力 ▶ step3 入力内容確認 ▶ **step4 添付書類登録** ▶ step5 電子署名・送信・印刷

step4 添付書類登録

必要書類をアップロードしてください

スマートフォンのカメラで撮影した画像のアップロードも可能です。

会社等の健康保険証

② [詳しい説明](#)

必須

追加されたファイル

[削除](#) 健康保険証の写し.png (19.2KB) [🗑️](#)

[ファイルを追加](#)

注意事項 ▼

アップロードに失敗する場合 ▼

[次へすすむ](#)

STEP 5 の入力方法

1. 「送信する」をクリックします。

東京都千代田区
国民健康保険の脱退届 (完了率: 90%)

step1 申請者情報入力 ▶ step2 申請情報入力 ▶ step3 入力内容確認 ▶ step4 添付書類登録 ▶ **step5 電子署名・送信・印刷**

step5 電子署名・送信・印刷

送信を実行

手続の送信を実行します。よろしければ、「送信する」ボタンを押してください。

申請先
東京都 千代田区

手続名
国民健康保険の脱退届

送信する

印刷する

手続き完了です！

東京都千代田区
国民健康保険の脱退届 (完了率：100%)

申請完了

申請を正しく受け付けました

step1申請者情報入力でメールアドレスを入力していた場合、受付完了の通知をお送りしていますのでご確認ください

申請先窓口

東京都 千代田区

今回申請された手続

国民健康保険 国民健康保険の脱退届

受付番号

220601048247262

申請先窓口からのお知らせがございます。
届出書類に不備がある場合には、ご登録の電話番号にご連絡申し上げます。

申請様式の控え（PDF形式）および申請データ（CSV形式）のダウンロード

申請様式の控え（PDF形式）および申請完了後の申請データ（CSV形式）をダウンロードできます。

ファイルを保存いただくことを推奨いたします。
次回も同じ手続を申請する場合や、再申請が必要になった場合、こちらでダウンロードした申請データ（CSV形式）をご利用いただけますので大切に保存してください。

控えをダウンロードする