

国民健康保険資格(取得・喪失)届

届 出 人	住 所																
	氏 名	印	電話番号														
	個人番号													届出日	R	年	月

①	ふりがな												生年月日	S・H・R	年	月	日生	男・女		
	氏 名																		世帯主との続柄	
		個人番号																		
②	ふりがな												生年月日	S・H・R	年	月	日生	男・女		
	氏 名																		世帯主との続柄	
		個人番号																		
③	ふりがな												生年月日	S・H・R	年	月	日生	男・女		
	氏 名																		世帯主との続柄	
		個人番号																		
④	ふりがな												生年月日	S・H・R	年	月	日生	男・女		
	氏 名																		世帯主との続柄	
		個人番号																		
⑤	ふりがな												生年月日	S・H・R	年	月	日生	男・女		
	氏 名																		世帯主との続柄	
		個人番号																		

※同一世帯以外の方が申請する場合は、委任状が必要です。

被保険者番号	0	0								資格異動日	H・R	年	月	日
異 動 事 由	取得	社保離脱・組合離脱・生保廃止(停止)・後期離脱(障害)・その他()												
	喪失	社保加入・組合加入・生保開始・後期加入(障害)・その他()												
備考											保険証の 発行状況等	1. 回収(差替え) 2. 未回収 3. 発行済み		

申 請 者 の 本 人 確 認	1点	個人番号カード・免許証・パスポート・住基カ・在留カ・障害者手帳・運転経歴 その他官公署が発行した写真つきのもの()						手続きの方法		
	2点 ア+ア もしくは ア+イ	ア	保険証(国保・後期・介護)・限度額証・特定疾病証・特定疾患証 その他官公署が発行した個人識別事項(①氏名②生年月日③住所)が 確認できるもの()						窓口	郵送
		イ	保険証(社保)・年金手帳・社員証・学生証・クレカ・キャッシュカ その他第三者が発行した個人識別事項(①氏名)が印字記載されたもの ()							

個人番号確認欄						窓口受付		
<input type="checkbox"/> 照合済・ <input type="checkbox"/> 一部照合済み(個人番号カード・個人番号通知カード・個人番号入住民票) <input type="checkbox"/> 届出人の本人確認 (本人確認書類:) <input type="checkbox"/> 別世帯の場合は委任状						受付年月日		受付者
						R . .		