

【記入例】

内をご記入ください

瑞穂市長 様

国民健康保険被保険者資格

（取得喪失変更）届

記号番号	届出日	年 月 日
世帯番号	異動日	年 月 日

異動・追加	1 加入区分				2 喪失区分				3 変更区分	
	新規・追加	1 社保離脱	5 生保廃止	全部・一部	1 社保加入	5 生保開始	1 世帯主変更 2 その他			
		2 組合離脱	6 後期離脱		2 組合加入	6 後期加入				
		3 転入・入国	7 その他		3 転出・出国	7 その他				
	4 出生		4 死亡							

住 所	世帯主・擬制世帯主	個人番号
岐阜県瑞穂市 <b>別府1288番地</b>	<b>瑞穂 太郎</b>	1234 5678 9012

届出人：世帯主 その他（ ）

**瑞穂 太郎**

電話番号： 058（327）4111 個人番号 1234 5678 9012

	氏名(フリガナ)	生年月日	性別	続柄	個人番号
1	ミズホ タロウ <b>瑞穂 太郎</b>	大・昭 平・令 60. 1. 2	男	本人	1234 5678 9012
2	ミズホ ハナコ <b>瑞穂 花子</b>	大・昭 平・令 59. 5. 7	女	妻	9876 5432 1098
3	ミズホ イチロウ <b>瑞穂 一郎</b>	大・昭 平・令 30. 3. 31	男	子	1231 4564 7897
4		大・昭	男		
5		平・令	女		

※国民健康保険の資格に異動（取得や喪失等）があるかたのお名前をご記入ください

私は国民健康保険の制度について、説明を受けましたので、ここに署名いたします。

自署

還付口座	銀行名	支店名	種別	口座番号
	口座名義		普・当	
			(フリガナ)	
保険証受領 (自署のこと)				

【以下事務処理欄】 届出人が第3者の場合は、委任状が必要。資格喪失証明書添付。

受付者	証発行日	即時 チェック者	証回収日	前期高齢者証	年金	後期高齢	福祉医療	限度額適用・標準負担額減額認定証			本人 確認	免許証 ( ) その他 ( )
								発行	当月区分	翌月区分		
	郵送・即時			有・無 発行 ( / ) 回収 ( / )				有・無				

【確認事項】

【備考】

滞納	有・無	申告	有・無	住基確認		精算還付	有・無
納税通知	月	非自発的	有・無	主番号確認		精算納付	有・無
口座登録	有・無	遡及(年度)	有・無	送付先変更	有・無	⇒抜き出し	有・無
口座勸奨	依頼書 納付書 ペイジー	旧被扶養者減免 (組合不可)	有・無	同月内得喪	有・無	喪失後受診 返納金指導	有・無

←社会保険資格取得日以降に国民健康保険証で受診された場合は【有】に、受診がなければ【無】に○をつけてください

\*空欄はチェックマーク