

様式第1号（第7条、第10条、第12条関係）

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 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			2 その他	

住所	世帯主・擬制世帯主	個人番号
岐阜県瑞穂市		

	フリガナ氏名	生年月日	性別	続柄	マイナンバーカード	
					個人番号	利用登録の有無
1		昭平令・	男・女			☐ 有 ☐ 無
2		昭平令・	男・女			☐ 有 ☐ 無
3		昭平令・	男・女			☐ 有 ☐ 無
4		昭平令・	男・女			☐ 有 ☐ 無
5		昭平令・	男・女			☐ 有 ☐ 無

届出人：☐世帯主 ☐その他（ ）

届出者名： -----

電話番号：（ ） 個人番号

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
			普・当	
	フリガナ 口座名義人			
	資格確認書等受領 （自署）			

【以下 事務処理欄】 届出人が第三者の場合は、委任状が必要。資格喪失証明書添付。

受付者	資格確認書等（郵送・即時）			資格確認書 回収日	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（ ）
	発行日	郵送日	即時チェック者					発行	当月区分	翌月区分		
								有・無				

【確認事項】

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 ページ	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	有・無
						返納金指導	有・無

【備考】

*空欄はチェックマーク

*資格喪失後、特定健診、特定歯科健診は受診できません