

国民健康保険被保険者資格得喪届・変更届

富田 林市長様

届出人	住所											受付日	記号番号	富国	新
	氏名	□ 別世帯の場合は委任状がある													旧
	個人番号											得喪日異動日	年 月 日		
	電話番号	()			続柄								年 月 日		
□ 届出人は世帯主である(以下の世帯主欄記入不要)													太枠内を記入してください		

世帯主	住所	□ 上記と同一住所である										転居の場合、旧住所 転出の場合は新住所を記入			転居 転出
	氏名														
電話番号	()														

異動者全員(世帯主を含む)を記入してください	氏名				生年月日			性別	世帯主との続柄	変更
	1	(フリガナ)	マイナ保険証 利用登録の有無 有・無	昭平令	年	月	日	男・女		新・旧
	個人番号		職業		在留資格・特定活動の内容		個人番号の変更			
							有・無 年 月 日			
	2	(フリガナ)	マイナ保険証 利用登録の有無 有・無	昭平令	年	月	日	男・女		新・旧
	個人番号		職業		在留資格・特定活動の内容		個人番号の変更			
							有・無 年 月 日			
	3	(フリガナ)	マイナ保険証 利用登録の有無 有・無	昭平令	年	月	日	男・女		新・旧
	個人番号		職業		在留資格・特定活動の内容		個人番号の変更			
							有・無 年 月 日			
	4	(フリガナ)	マイナ保険証 利用登録の有無 有・無	昭平令	年	月	日	男・女		新・旧
	個人番号		職業		在留資格・特定活動の内容		個人番号の変更			
							有・無 年 月 日			

本人確認	1点	国保証等・マイカ・運転免許・旅券・障手帳・在力	保険料	更正・未更正()	マイナ電話 確認 連携	確認日	年 月 日	電話番号と応対者	
	2点	.		資格確認書等・高齢証 納通・資格状況証明書 限度額証・特定疾病 パンフレット一式		会社名		担当	
代理人	委任状・登記事項・その他()			窓口交付	マイナ電話 確認 連携	就職日	年 月 日	保険者番号・記号番号	
納付	未納・完納(日前に収納済)					取得日	年 月 日	記 番 枝	

異動の種類	取得	全部	転入	海外転入	社保離脱	組合離脱	生保廃止	出生	後期離脱	その他取得	()	任意継続	説明未(理由:) 済(しない・非該当・満了・切れ)	喪失	保険証	回収・未回収 期限訂正(年 月 日)	
		一部		海外転入	社保離脱	組合離脱	生保廃止	出生	後期離脱	その他取得	()		退職理由		自己都合 非自発・正当な理由 65歳非該当	受診	受診あり(医療機関連絡 ・返納金説明・保険者間 調整 窓口 OR 郵送) 受診なし
	喪失	全部	転出	海外転出	社保加入	組合加入	生保開始	死亡	後期障害認定	その他喪失	()	給付開始日	必要・不要	住基 人数	死亡	□葬祭費の説明 □送付先の確認 □保険料・高額口座の確認	
		一部		海外転出	社保加入	組合加入	生保開始	死亡	後期障害認定	その他喪失	()	過去の加入歴		有(富国)・無			
	変更	世帯分離	世帯合併	世帯変更	世帯主変更	転居	氏名変更	擬主取得	擬主喪失	続柄変更		所得	今年度	有・無(簡申・申告依頼)	備考	連絡所	
		世帯変更	世帯合併	世帯変更	世帯主変更	転居	氏名変更	擬主取得	擬主喪失	続柄変更		前年度	有・無(簡申・申告依頼)	7月以前の加入の場合、前年度も要		受付日	検印
											出生	□出産一時金の申請の要・不要 □要の場合、差額・助産・直接 支払不利用		番号: 担当:			