

# 国民健康保険資格取得・喪失等届

被保険者  
記号・番号 06 -

受付 記入欄	国民健康保険課	資格係
受付 入力	確認	所管課 記入欄
	確認①	確認②

## 1 届出年月日及び届出人

届出 年月日	年 月 日	( 職員処理 年月日 )	年 月 日
届出 氏名	フリガナ	住所	台東区
届出 個人番号		電話番号	[□自宅 □携帯] - -
届出 種類	□世帯主 □世帯員 □代理人	代 理 人 と き	世帯主との関係:

社加・国加  
後加・生開・他喪  
  
用

## 2 国民健康保険の資格取得・喪失をする対象者等

被 保 者 等 ①	フリガナ	性別	□男 □女	生 年 月 日	年 月 日	世 帯 主 と の 続 柄	□本人 □妻 □夫 □子 □その他 ( )	
	氏名	個人番号		個人番号 変 更 歴		□有 □無 (変更時期: 年 月)		
	マイナンバーカード(※)の健康保険証利用登録の有無(資格喪失時は <input checked="" type="checkbox"/> 不要)				□有 □無	※マイナンバーカードは、有効期限内かつ電子証明書(5年毎に更新が必要)が有効であるものに限りま		
	職業	被 保 険 者 の 資 格	記 号 番 号	特 定 活 動 (外国人)		□該当 □非該当 (該当事由: □医療 □観光 □その他)		
	資格取得 等の理由	□社保離脱 □国組離脱 □出生 □後期離脱 □生保廃止 □他取得	資格取得 等年月日	年 月 日	資格喪失 等の理由	□社保加入 □国組加入 □後期加入 □生保開始 □他喪失	資格喪失 等年月日	年 月 日
	変更前 の住所	転入前後の 世帯変更		転入前後の 世帯主変更	前任地 国保	□有 □無	社 保 等 確 認 方 法	□マイナンバーカードとお知らせ □資格確認書 □証明書 □電話 □情報連携 □その他 ( )
	特定同一世帯 所属者の当否	転入前後の 世帯変更	転入前後の 世帯主変更	前任地 国保	□有 □無	社 保 等 確 認 方 法		
□資格情報のお知らせ □資格確認書 □新規又は□書替(窓 子) □添付( ) □紛失 □返送封筒 □後日持参								

被 保 者 等 ②	フリガナ	性別	□男 □女	生 年 月 日	年 月 日	世 帯 主 と の 続 柄	□本人 □妻 □夫 □子 □その他 ( )	
	氏名	個人番号		個人番号 変 更 歴		□有 □無 (変更時期: 年 月)		
	マイナンバーカード(※)の健康保険証利用登録の有無(資格喪失時は <input checked="" type="checkbox"/> 不要)				□有 □無	※マイナンバーカードは、有効期限内かつ電子証明書(5年毎に更新が必要)が有効であるものに限りま		
	職業	被 保 険 者 の 資 格	記 号 番 号	特 定 活 動 (外国人)		□該当 □非該当 (該当事由: □医療 □観光 □その他)		
	資格取得 等の理由	□社保離脱 □国組離脱 □出生 □後期離脱 □生保廃止 □他取得	資格取得 等年月日	年 月 日	資格喪失 等の理由	□社保加入 □国組加入 □後期加入 □生保開始 □他喪失	資格喪失 等年月日	年 月 日
	変更前 の住所	転入前後の 世帯変更		転入前後の 世帯主変更	前任地 国保	□有 □無	社 保 等 確 認 方 法	□マイナンバーカードとお知らせ □資格確認書 □証明書 □電話 □情報連携 □その他 ( )
	特定同一世帯 所属者の当否	転入前後の 世帯変更	転入前後の 世帯主変更	前任地 国保	□有 □無	社 保 等 確 認 方 法		
□資格情報のお知らせ □資格確認書 □新規又は□書替(窓 子) □添付( ) □紛失 □返送封筒 □後日持参								

備 考	<input type="checkbox"/> リス減確認 <input type="checkbox"/> 遡及賦課確認 <input type="checkbox"/> 負担区分判定確認 <input type="checkbox"/> 滞納確認 <input type="checkbox"/> その他、国保台帳メモ参照	身元 確認 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード □運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 □身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 在留カード □特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> 住基カード □年金手帳 <input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> その他 ( ) No. ( )	番 号 確 認 届出人 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード □通知カード □住民票の写し <input type="checkbox"/> 住民票記載事項証明書 □住基台帳等 □補記了承 <input type="checkbox"/> その他 ( ) 被保等① <input type="checkbox"/> マイナンバーカード □通知カード □住民票の写し <input type="checkbox"/> 住民票記載事項証明書 □住基台帳等 □補記了承 <input type="checkbox"/> その他 ( ) 被保等② <input type="checkbox"/> マイナンバーカード □通知カード □住民票の写し <input type="checkbox"/> 住民票記載事項証明書 □住基台帳等 □補記了承 <input type="checkbox"/> その他 ( )	頁 目 全 頁
--------	---	--	---	---------------