

国民健康保険資格取得・喪失等届

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
-----------	---------	-----	----------	----	------------	-----	-----

被保険者 記号・番号	06 -
---------------	------

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
届出人 フリガナ	住所 台東区		
氏名	電話番号 (□自宅 □携帯) - -		
個人番号	届出人 の種類	□世帯主 □世帯員 □代理人	代 理 人 と の 関 係 : 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	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☑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
	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
	変更前 の住所	変更後 の住所					
①	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	前住地 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 ()
□資格情報のお知らせ □資格確認書 □新規又は□書替(窓 干) □添付() □紛失 □返送封筒 □後日持参							

被 保 者 等	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☑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
	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
	変更前 の住所	変更後 の住所					
②	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	前住地 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 ()
□資格情報のお知らせ □資格確認書 □新規又は□書替(窓 干) □添付() □紛失 □返送封筒 □後日持参							

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